Anamnesebogen – Erstgespräch Ordination Dr. Lindinger-Jäger

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient, herzlich willkommen in meiner Praxis!

Zur Anlage Ihrer Patientenakte und im Interesse einer komplikationslosen Behandlung bitte ich Sie vorab, um Informationen Ihren Gesundheitszustand und Ihre Lebensumstände betreffend.

Die Angaben erfolgen völlig freiwillig und werden streng vertraulich behandelt. Ich bitte um richtige und vollständige Angaben. Wenn Sie Fragen nicht beantworten können oder wollen, überspringen Sie diese.

Alle Ihre Angaben unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht und werden mit der nötigen Sorgfalt behandelt.

Bitte in Blockschrift ausfüllen

1. Zu ihrer Person:
Name, Vorname:
Geburtsdatum:
Anschrift:
E-Mail-Adresse:
2 Maii Adresse:
Talafanananan
Telefonnummer:
Ausbildung/Beruf/ggf. Erwerbslosigkeit/Pension seit



DR. MARKUS LINDINGER-JÄGER FA für Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin Arzt für Allgemeinmedizin

Familienstand:
Kinder: ○ ja, ○ nein
Versicherungsstatus: ○ gesetzlich
o privat -Versicherung:
SVNR.:
Hausarzt:
2. Zu den Umständen Ihres Besuchs
Sie kommen
O aus aigenem Antrich
o aus eigenem Antrieb
o auf Anraten von Familie/Freunden
o mit Überweisung von (Name und Fachrichtung des Arztes; Grund der Überweisung)
C. S (Manie and Fashirontang des / 1220) Grand der Goer Welsung/
o andere

3. **Grund Ihres Besuchs**

Welche Beschwerden haben Sie ?	Wie lange bestehen die Beschwerden?
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.

4. Medizinische Anamnese

Welche Medikamente nehmen Sie aktuell ein? Bitte um Auflistung mit Dosierung!

Bitte ALLE Medikamente auflisten einschließlich pflanzlicher Präparate sowie nicht verschreibungspflichtiger Medikamente aus der Apotheke und Nahrungsergänzungsmittel:

Medikamentenname	Dosierung in mg	Einnahmezeitpunkt (morgens, mittags, abends, nachts)

Welche körperlichen und psychischen Vorerkrankungen sind bei Ihnen bekannt?
Waren Sie schon einmal in teilstationärer oder stationärer psychiatrischer Behandlung? Falls ja, wann und in welchem Krankenhaus? Zeitraum Krankenhaus
Sind Allergien/Medikamentenunverträglichkeiten bekannt?
Besteht eine Schwangerschaft oder stillen Sie?
Machen Sie aktuell eine Psychotherapie? Falls ja, bei wem?
Besteht eine gesetzliche Betreuung (Erwachsenenvertreter) ? Falls ja, für welche Bereiche?

5.	Was erwarten Sie	on der Behandlung?	
6.	Wie sind Sie auf di	e Praxis aufmerksam geworden?	
Vie	elen Dank für Ihre N	litarbeit!	
Da	:um	Unterschrift	