

# Anamnesebogen



Peter Volkmann | Dr. Robert Luckner

Neurochirurgische  
Gemeinschaftspraxis

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_ Hausarzt: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_ Zusatzversicherung: \_\_\_\_\_

Größe: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Physiotherapie - wann zuletzt: \_\_\_\_\_ wie häufig: \_\_\_\_\_

Arbeitsunfähigkeit: Nein | Ja | erster Tag der AU \_\_\_\_\_

## Vorerkrankungen

welche?

Wirbelsäule

Bluthochdruck

Diabetes

Herzkrankheiten

Magenerkrankungen

Tumorerkrankungen

Nierenerkrankungen

Hautkrankheiten

Fettstoffwechselstörungen

Arthrose

Rheuma

Osteoporose

Tuberkulose

HIV

Leberentzündungen

Asthma, Lungenerkrankung

Psychische Erkrankungen

Schilddrüsenerkrankungen

Epilepsie

Sonstige

## Allergien

welche?

Penicillin

Kontrastmittel

Jod

Pflaster

Schmerzmedikamente

Lebensmittel

Sonstige

# Anamnesebogen



Peter Volkmann | Dr. Robert Luckner

Neurochirurgische  
Gemeinschaftspraxis

## Operationen

Datum / welche?

Wirbelsäule

Magen/Darm

Herz

Knie/Hüfte

Blase/Niere/Prostata

Schilddrüse

Sonstige

## Untersuchungen

Datum?

Röntgen

MRT

CT

## Injektionen

Datum?

Facettenblockaden

PRT?

## Medikamente

Name?

Herzerkrankungen

Diabetes

Schilddrüsenerkrankungen

Bluthochdruck

Psychische Erkrankungen

Schmerzmedikamente

Marcumar

Marcumar Ersatzmittel

ASS

Sonstige

Die „Information zur Erhebung personenbezogener Daten“ sind in der Praxis einsehbar bzw. händigen wir Ihnen vor der Behandlung aus.

Datum, Ort

Unterschrift Patientin/Patient