

Anamnesebogen

Name

Vorname

Geb. Datum

1. Was sind Ihre Beschwerden und seit wann haben Sie Beschwerden?

2. Was ist Ihr Therapieziel?

3. Handelt es sich um einen Arbeitsunfall?

nein

ja

welche BG und ggf. Aktenzeichen

4. Sind Sie diesbezüglich schon einmal operiert worden?

5. Haben Sie bereits Krankengymnastik oder andere konservative Therapien erhalten?

Krankengymnastik

Spritzen

Ultraschall

Bestrahlung

Einlagen

ortho. Schuhe

sonstiges

6. Wer ist Ihr behandelnder Hausarzt?

7. Wer ist Ihr behandelnder Orthopäde?

8. Haben Sie Vorerkrankungen?

Gefäßerkrankung

Herzerkrankung

Erkrankung Schilddrüse

Diabetes

Rheuma

Nierenerkrankung

sonstiges

9. Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein, wenn ja, welche?

10. Sind Allergien bekannt und wenn ja, welche?

11. Welchen Beruf üben Sie aus?

Beruf:

Schüler

Rentner

Arbeitsunfähig

nein

ja

wenn ja, seit wann:

Datum

Unterschrift

Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit für die Beantwortung der Fragen genommen haben. Natürlich werden Ihre Angaben streng vertraulich behandelt.

Medikamentenplan

Liebe Patientin, lieber Patient,

bitte tragen Sie in diese Liste ihre aktuelle Medikation ein.

Patientenname:	Geb. Datum:
----------------	-------------

Beispiel:

Zyloric	Gicht	300	Tbl.	1 - 0 - 0	ja
---------	-------	-----	------	-----------	----

Medikament	Grund der Einnahme Diagnose	Dosis	Dar- reichungs- form	Menge	Fortsetzung während stat. Aufenthalt

Bei Operationen bitte Medikamente für 3 Tage mitbringen. Folgende Medikamente müssen vor der Operation anästhesiebedingt abgesetzt werden: ASS 100 10 Tage vorher absetzen, Clopidogrel (**Plavix®**) 7 Tage vorher absetzen, Ticlopidin (z.B. **Tiklyd®**) 10 Tage vorher absetzen, Metformin 48 Std. vorher absetzen. Bei Behandlung mit Marcumar® Umstellung auf Heparine durch den Hausarzt