

Anamnesebogen Proktosprechstunde

Liebe Patientin, lieber Patient

Um einen reibungslosen Ablauf zu fördern, möchten wir Sie bitten den Anamnesebogen vollständig auszufüllen.

Alle Ihre Angaben unterliegen selbstverständlich der ärztlichen Schweigepflicht und werden anschließend in ihrer Akte aufbewahrt.

Zur Person:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Telefon / Mobiltelefon

Email

Soll ein Bericht an den Hausarzt erstellt werden?

ja nein

Medikamente:

Nehmen Sie Blutverdünnende Medikamente ein (ASS, Aspirin, Heparin, Marcumar, Xarelto etc.)? Wenn ja, welche?

weitere medizinische Fragen:

Besteht eine nachgewiesene Allergie?

Sind sie schwanger?

ja nein

ansteckende Krankheiten bekannt (HIV, Hepatitis, TBC)? ja nein

Wurde eine Darmspiegelung (Coloskopie) durchgeführt? ja nein

Wann war diese zuletzt?

In welchen Zeiträumen wurde Ihnen empfohlen eine Darmspiegelung (Coloskopie) regelmäßig durchführen zu lassen?

Gibt es Darmkrebs in Ihrer Familie? ja nein

Wer ist betroffen?

Haben Sie eine Krebserkrankung? ja nein

Wenn ja welche? Welche Therapie?

Spezielle Anamnese

Wie oft haben Sie Stuhlgang?

Wie ist die Konsistenz des Stuhls (Hart, geformt, breiig, flüssig)?

Hatten oder haben Sie Blut im Stuhl oder am Papier bemerkt?

Aktuelle Beschwerden und Symptome

Zeigen sich akute Symptome bei Ihnen? Wenn ja, welche? Z.B. Wenn ja seit wann?

Chronische Beschwerden und Symptome

Wurden sie bereits protologisch behandelt? Wenn ja wegen welcher Diagnose und mit welcher Therapie?

Ort, Datum, Unterschrift:

Vielen Dank! Wir freuen uns auf Ihren Besuch – Ihr Praxisteam!
