

# Anamnesebogen

Notaufnahme · Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

|                                                                                                                            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Name, Vorname</b>                                                                                                       |  |
| <b>Alter / Geschlecht</b>                                                                                                  |  |
| <b>Größe / Gewicht</b>                                                                                                     |  |
| <b>Beruf</b>                                                                                                               |  |
| <b>Aufnahme</b><br>Wer hat gebracht / eingewiesen?                                                                         |  |
| <b>Leitsymptom / Hauptbeschwerde</b>                                                                                       |  |
| <b>Aktuelle Anamnese</b><br>Beginn, Lokalisation, Ausstrahlung, Charakter, Intensität (0–10), Verlauf, auslösende Faktoren |  |
| <b>Begleitsymptome</b>                                                                                                     |  |
| <b>Vegetative Anamnese</b><br>Fieber, Appetit, Durst, Übelkeit/Erbrechen, Stuhlgang, Wasserlassen, Gewicht, Schlaf         |  |
| <b>Vorerkrankungen</b>                                                                                                     |  |
| <b>Operationen</b>                                                                                                         |  |
| <b>Medikamente</b><br>Name, Dosis, Häufigkeit                                                                              |  |
| <b>Allergien / Unverträglichkeiten</b>                                                                                     |  |
| <b>Noxen</b><br>Nikotin (pack years), Alkohol, Drogen                                                                      |  |
| <b>Familienanamnese</b>                                                                                                    |  |
| <b>Sozialanamnese</b><br>Familienstand, Wohnsituation, Beruf/Belastung                                                     |  |
| <b>Körperliche Untersuchung (erste Befunde)</b>                                                                            |  |
| <b>Verdachtsdiagnose / Differenzialdiagnosen</b>                                                                           |  |
| <b>Geplante Diagnostik und Therapie</b>                                                                                    |  |