

## Anamnesebogen Kardiologie

Liebe Patient\*innen

Wir freuen uns, Sie in der Praxis für Kardiologie begrüßen zu dürfen. Um Sie optimal beraten zu können, bitten wir Sie diesen Fragebogen ausfüllen.

### Persönliche Daten

Name: ..... Vorname: .....

Geb. Datum: ..... Hausarzt: .....

### Unter welchen Beschwerden leiden Sie aktuell?

### Welche Medikamente nehmen Sie ein:

(Bitte Tabelle unten ausfüllen oder Medikamentenliste zum Termin mitbringen)

Medikament inkl. Dosierung	morgens	mittags	abends

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner freiwillig gemachten Angaben und gestatte der Praxis für Kardiologie, meine Daten in meiner Patientenakte zu hinterlegen. Diese Angaben sind ausschließlich für den internen Gebrauch meiner Behandlung in der Praxis für Kardiologie vorgesehen und dürfen nicht an Dritte weitergegeben werden.

Ort / Datum: .....

Unterschrift: .....