



Dr. med. N. Kietzmann, Praxis f. Chirurgie /Proktologie, Schleswig

Anamnesebogen

Welche Beschwerden haben Sie und seit wann?

Welche Grunderkrankungen liegen bei Ihnen vor? (weshalb nehmen Sie regelmäßig Medikamente?)

Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig ein?

Hatten Sie Operationen? Wenn ja, wann und welche?: _____

_____ Nein: _____

Haben Sie einen Herzschrittmacher? Ja: _____ Nein: _____

Sind bei Ihnen Allergien bekannt? Ja, gegen: _____ Nein: _____

Gibt es in Ihrer Familie Darmkrebs? Ja: _____ Nein: _____

Hatten Sie eine Krebserkrankung? Ja, welche: _____ Nein: _____

Sind sie im Unterbauch bestrahlt worden? Ja, wegen: _____ Nein: _____

Hatten Sie schon einmal eine Darmspiegelung (mit Darmvorbereitung)?

Ja, (wann): _____ Nein: _____

Leiden Sie unter Infektionskrankheiten (z.B. Hepatitis / HIV)?

Ja, welche: _____ Nein _____

Für Frauen

Sind Sie schwanger? Ja: _____ Nein: _____



Dr. med. N. Kietzmann, Praxis f. Chirurgie /Proktologie, Schleswig

Geburten? (wie viele?) _____ natürliche Art: ___ Dammschnitt __ Dammriss: ___ Kaiserschnitt: _____