Facharzt für
UROLOGIE
Dr. Fares Osman

# Anamnesebogen

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient!

Durch Ausfüllen dieses Vordruckes erleichtern Sie unsere Arbeit und tragen zur Verkürzung der Wartezeiten bei. Vielen Dank!

**Name:** _____ **Telefon-Nr.:** _____
**Hausarzt:** _____

**Haben Sie z. Zt. akute Beschwerden? Wenn ja, welche?**

_____

_____

**Sind Sie Raucher?** _____ **Wenn ja, Zigarettenanzahl pro Tag:** _____

**Sind Sie auf Medikamente oder andere Stoffe, z.B. Kontrastmittel allergisch?**

_____

**Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig ein?**

_____

**Bekannte Vorerkrankung:**

**O Diabetes/Zuckerkrankheit:** _____
**O Herzerkrankung:** _____
**O Blutdruckerkrankungen:** _____
**O Lungenerkrankung:** _____
**O Schilddrüsenerkrankungen:** _____
**O Lebererkrankungen/Hepatitis:** _____
**O Nierenerkrankungen:** _____
**O Nervenerkrankungen:** _____
**O Krebserkrankungen:** _____
**O Infektionserkrankungen:** _____
**O Augeninnendruckerhöhung:** _____

**Bisherige Operation:**

_____