

Erstanamnese



MediCara®

Medizin aus Wissen und Liebe

Fragen zur Person

Anrede: Frau Herr Akad. Titel:

Name: Vorname:

Geburtsname: Geburtsort:

Adresse:

Geburtsdatum: Größe: Gewicht:

Familienstand: Anzahl Kinder:

Körperbesonderheiten:

Narben Zähne Art d. Füllung (Amalgam/Gold etc) Zahnsanierung/wann

Unfälle Weisheitszähne gezogen: Nein / Ja -alle -teilweise

Dauer-Makeup Tätowierungen Piercing

Fragen zur persönlichen Umgebung

bitte ggfs. Zusatzblatt verwenden

Besondere Erkrankungen der Eltern / der Geschwister

Erkrankungen in der Kindheit

Besondere Lebensumstände in d. Kindheit

Besonderheiten der Umgebung/Wohnort/Arbeit

Arbeit: Beruf: Spaß an der Arbeit
Längere Auslandsaufenthalte von - bis Stressfaktor /Beschreibung

Besonderheiten der Ernährung: Was Wie oft /Wieviel
Milchprodukte
Fleisch
Süßigkeiten
Obst/Gemüse

Bewegung/Sport

Gesundheits-Fragen

Impfungen innerhalb der letzten 10 Jahren:

Medikamente zur Zeit:

Medikamente früher:

Probleme

alle Beschwerden

Wann traten sie auf

(gleichzeitige Angabe von Veränderungen der Lebensumstände / Tages o. Jahreszeit etc.)

Bisherige Therapien

Wo

Wann

Ergebnisse