

3.2.4	Anamnesebogen	Dr. med. Hanno Mildner Dr.-Hugo-Oster-Platz 1 53879 Euskirchen
Name, Vorname	Geburtsdatum:	Telefonnummer:

Wichtig auch die Sprays aufschreiben, die Sie inhalieren:

Medikament	Morgens	Mittags	Abends	Nachts	Manchmal

Vorerkrankungen

Untersuchungen (in den letzten 2 Jahren)

Röntgen Thorax (Lunge)	Nein	Ja	Wo und Wann ?
CT-Thorax (Lunge)	Nein	Ja	Wo und Wann ?
Röntgen Nasennebenhöhle	Nein	Ja	Wo und Wann ?
Echo (Ultraschall des Herzens)	Nein	Ja	Wo und Wann ?
Krankenhaus	Nein	Ja	Wo und Wann ?
Allergietest	Nein	Ja	Wo und Wann ?
Labor (Blutabnahme)	Nein	Ja	Wo und Wann ?
Kardiologie	Nein	Ja	Wo und Wann ?
HNO	Nein	Ja	Wo und Wann ?

Größe:	Gewicht:	Zigaretten/Tag:
Beruf:	Haustiere:	Allergien:

Welche Beschwerden führen Sie in die Praxis:

Hiermit gestatte ich der Praxis Dr. Mildner Fremdbefunde anzufordern

Datum:

Unterschrift: