



# MKK

## Medizinisches Kompetenzkollegium Kamen

Gemeinschaftspraxis M. M. Nickertz Dr. med. K. König GbR

Allgemeinmedizin · Innere Medizin · Diabetologie · Endokrinologie



Westicker Str. 1 | 59174 Kamen | Tel. 02307-973720 | Fax 02307-9737220 | [www.mkk-kamen.de](http://www.mkk-kamen.de) | [kontakt@mkk-kamen.de](mailto:kontakt@mkk-kamen.de)

## Hausärztlicher Anamnesebogen

Datum \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. Datum/-Ort: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

**Name des bisherigen Hausarztes:**

\_\_\_\_\_

**Name anderer mitbehandelnder Ärzte** (z.B. Neurologie, Gynäkologie, Urologie, HNO, etc.):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Krankenhausaufenthalte:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Erkrankungen in der Familie** (z.B. Krebs, Herz-Krankheiten, Schilddrüsenprobleme, Schlaganfall, Diabetes, Lungen- /Nierenkrankheiten):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Vorerkrankungen:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Aktuelle Beschwerden:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Größe/Gewicht: \_\_\_\_\_ cm / \_\_\_\_\_ kg

**bei Frauen**

Anzahl der Schwangerschaften: \_\_\_\_\_

**bei Männern**

Anzahl der Kinder: \_\_\_\_\_

Regelmäßiger Konsum von  Zigaretten  Alkohol  Drogen

**Sportliche Aktivitäten:**

---

---

**Verschreibungspflichtige Medikamente:**

---

---

---

---

**Freiverkäufliche Medikamente, homöopathische Mittel, Vitamine, etc.:**

---

---

---

**Allergien und Unverträglichkeiten:** \_\_\_\_\_

---

---

**Haben Sie folgende Unterlagen? Wenn Ja - bitte mitbringen.**

Herzschrittmacher-/ Defi-Ausweis:  ja  nein

Prothesenpass:  ja  nein

Schwerbehindertenausweis:  ja  nein

Röntgenpass:  ja  nein

Arztberichte / Befunde /  
Blutwerte / Röntgenbilder:  ja  nein

Pflegestufenachweis:  ja  nein

Allergiepass:  ja  nein

Impfstatus / Impfausweis:  ja  nein

*Bitte bringen Sie alle Unterlagen, die Ihnen vorliegen zu Ihrem Termin mit!*

(Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nicht an unbefugte Dritte weitergegeben.)