**Anamnesebogen**

**-Name: Vorname: Geburtsdatum: Beruf: Telefonnummer:**

**-Frühere Krankheiten: größere Kinderkrankheiten, häufige Kinderkrankheiten (z.B. ständig Bronchitis oder Infekte etc.), Unfälle, Operationen**

**-Aktuelle Beschwerden und auch bekannte Symptome wie z.B. Allergien, Bluthochdruck, Kopfschmerzen, Schwindel, Diabetes mellitus etc.**

**-Familiengeschichte: Krankheiten Vater:**

 **Krankheiten Mutter:**

 **Krankheiten Geschwister:**

 **Bei Frauen: wie viele Geburten?**

**-Vegetativanamnese und Vitalfunktionen:**

**Größe: Gewicht: Schlaf:**

**Verdauung/Stuhlgang (Häufigkeit und Konsistenz) :**

**Urin (Häufigkeit, Farbe und Geruch):**

**Durstgefühl und Trinkmenge:**

**Temperatur (immer warm oder eher verfroren? Kalte Hände und/oder Füße?**

 **Hitzewallungen?)**

**Sport: ja oder nein? Nach Sport mehr fit oder eher müde?**

**Zucker: geraten Sie schnell in Unterzucker?**

**-bei Frauen \* Menstruation: Regelmäßigkeit, Menge, Farbe, PMS ?**

 **Zwischenblutungen, Ausfluß**

**\*Menopause: Haben Sie Wechseljahresbeschwerden**