



ANAMNESEBOGEN

PATIENT

Name: Vorname:

Geb.-Datum: Geb.-Ort:

Familienstand: Nationalität:

PID:

Adresse:

Telefon 1:

Telefon 2:

Telefon 3:

Telefon 4:

KRANKENVERSICHERUNGSDATEN

Krankenkasse: Geschäftsstelle:

Krankenkassen-Nr.: IK-Nummer:

Hauptversicherer:

Versichertenstatus: KF (Kasse Familie) PF (Privat Familie) RF (Rentner Familie)

KF (Kasse Mitglied) PF (Privat Mitglied) RF (Rentner Mitglied)

DIALYSEZENTRUM

Anschrift:

.....

Telefon: Fax:

Behandelnder Arzt: Tel. außerhalb der Dienstzeit:

Ersteller: D. Knobloch	Geprüft: T. Maier	Revision: 0	Freigegeben: T. Maier
Datum: 01.07.2007	Datum: 06.06.2014	Datum: 23.06.2014	Datum: 23.06.2014



Transplantationszentrum Marburg
Universitätsklinikum Gießen und Marburg GmbH
Standort Marburg

FB
Anamnesebogen
Anmeldung zur Tx

FB_7_070

GRÖÖE / GEWICHT / SOZIALANAMNESE

Größe: Gewicht:

Sozial- / Berufsanamnese:

Schwangerschaften / Geburten: keine Anzahl

VORERKRANKUNGEN / VOROPERATIONEN

-
-
-
-
-

ALLERGIEN UND TRANSFUSIONEN

Allergien:

Bluttransfusionen: keine eine (Datum):

mehrere, Anzahl (Datum der letzten):

Transfusionszwischenfälle:

ABLEITENDE HARNWEGE

Restdiurese: Nein Ja (Menge ml/d):

Harnwegsinfekte:

Reflux?

BPH Restharn PSA:

Urologische Vor-OPs:

Ersteller: D. Knobloch	Geprüft: T. Maier	Revision: 0	Freigegeben: T. Maier
Datum: 01.07.2007	Datum: 06.06.2014	Datum: 23.06.2014	Datum: 23.06.2014



KARDIO-PULMONALE ERKRANKUNGEN

Hypertonie: keine mäßig schwer

KHK: nein V.a. / gesichert:.....

Herzinsuffizienz: nein V.a. / gesichert:.....

AVK: nein V.a. / gesichert:.....

Nikotinabusus (Pcky):..... Abstinenz seit:.....

Pulmonale Erkrankungen:.....

THROMBO-EMBOLISCHE ERKRANKUNGEN /

Thrombophilie?

Aborte / Shuntverschluss?.....

Lungenembolie / TBVT?

HÄMORRHAGISCHE DIATHESE

Blutungsneigung klinisch?

Einnahme Antikoagulation?

HIT I / HIT II

ENDOKRINOLOGIE

Diabetes mellitus

Typ I Typ II (seit, Komplikationen):.....

.....

Andere endokrinologische Erkrankungen:

Ersteller: D. Knobloch	Geprüft: T. Maier	Revision: 0	Freigegeben: T. Maier
Datum: 01.07.2007	Datum: 06.06.2014	Datum: 23.06.2014	Datum: 23.06.2014



MAGEN / DARM / GALLE / LEBER

Magen: Gastritis / Ulkus:

Darm: Divertikulose / -itis:

Polypen:

Leber: Hepatitis:

Steatosis Zirrhose:

Galle: Cholezystitis / Cholezystektomie:

TUMORERKRANKUNGEN

Tumoranamnese

.....

NEUROLOGIE / PSYCHIATRIE

Neurologische Erkrankungen:

Apoplex / TIA:

Psychosen in der Anamnese:

Compliance:

Datum: _____

Handzeichen Mitarbeiter