



ANAMNESEBOGEN

Patientenetikett

Datum: _____

Unterschrift
Patient*in: _____

Telefon: _____

Privat-Patient

Überweisender Arzt:

Hausarzt:

Hautarzt:

Grund der Vorstellung:

Seit wann bestehen die Beschwerden?

Auftreten/ Verschlechterung der Beschwerden im Zusammenhang mit: (bspw. Sonne, Wärme, ...)

Welche Behandlungen sind bislang erfolgt? (bspw. Cremes, Tabletten, usw.)

Welche Vorerkrankungen sind bekannt?

Welche Medikamente nehmen Sie ein?

Sind Allergien bekannt? Wenn ja, welche?

Sind Hauterkrankungen in der Familie bekannt? Wenn ja, welche?

Aufklärungsbogen zur Einwilligung einer Fotodokumentation erhalten: Ja Nein