

M. Fazel, psychiatrische Praxis am Markplatz in Schorndorf

Name: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Anamnesebogen

Aktuelle Anamnese:

Was sind derzeit Ihre wichtigsten seelischen und körperlichen Beschwerden?

Wie haben sich Ihre Beschwerden entwickelt?

Welche Behandlungen haben Sie bisher in Anspruch genommen? Was hat geholfen?

Frühere psychiatrische Anamnese (Art der Erkrankung, Verlauf):

Waren Sie bereits in stationärer Behandlung?

Jahr	Einrichtung	Aufnahmegrund	Dauer in Wochen

Sind Sie in ambulanter Psychotherapie?

Dauerhaft eingenommene Medikamente:

---

Körperliche Erkrankungen (Verletzungen, Unfälle, Operationen, Krankenhausaufenthalte):

Vegetative Anamnese (Schlaf, Appetit, Gewicht):

Allergien/ Medikamentenunverträglichkeiten:

Was machen Sie gerne und was tut Ihnen gut?

Aktuelle Lebenssituation:

Wie leben Sie?

Allein	mit Partner/in	mit Eltern	mit Kindern
Sind Sie berufstätig?	Ja	Nein	Wenn ja, seit wann _____
Sind Sie arbeitsunfähig?	Ja	Nein	Wenn ja, seit wann _____
Sind Sie berentet oder haben einen Rentenantrag gestellt?	Ja	Nein	

Haben Sie einen gesetzlichen Betreuer?

Suchtananamnese:

Konsum von Alkohol, Drogen, Beruhigungsmittel, Internet:

Vielen Dank für Ihre Mühe!