



ANAMNESEBOGEN

Gesellschaft für Arbeitsmedizin
am Carl-Korth-Institut
Rathsberger Str. 24, 91054 Erlangen
Tel.: 09131/977958-0, Fax: 09131/977958-30

Name: Wohnort:
Vorname: Straße:
geb.: Hausarzt:
erlernter Beruf:
bisherige Tätigkeiten:
eingestellt als:

wird vom Arzt ausgefüllt!
Einrichtung: Abtlg.:
Datum:

Bitte beantworten Sie folgende Fragen bzw. kreuzen Sie das zutreffende an. Ihre Angaben sind durch die ärztl. Schweigepflicht geschützt!

Auf frühere Tätigkeiten zurückgeführte gesundheitliche Probleme ja nein
Tätigkeitswechsel/Umschulung aus gesundheitlichen Gründen
Schwerbehindert (Ursache) %

Leiden oder litten Sie an folgenden Erkrankungen?

(zutreffendes bitte ankreuzen/unterstreichen)

- Hautkrankheit (Allergien, Neurodermitis, Schuppenflechte o. ä.)
Heuschnupfen, Asthma, Lungenkrankheiten, Tb
Ohrenkrankheit/Schwerhörigkeit
Schwindelanfälle, Migräne, häufiger Kopfschmerz
Herz- /Kreislaufkrankheit, Herzinfarkt, Blutdruckprobleme, Durchblutungsstörung
Über-, Unterfunktion der Schilddrüse
Magen-Darm-Krankheit (z. B. Schleimhautentzündung/Geschwür)
Zuckerkrankheit (Diabetes), infektiöse Gelbsucht, Leberkrankheit
Nierenkrankheit, Nierensteine, häufige Blasenentzündung, Koliken
Nerven-, Gemütskrankheit, Anfallsleiden
Wirbelsäulenbeschwerden, Gelenkbeschwerden, Rheuma
Sehnenscheidenentzündung, Unfallfolgen, Knochenbrüche
Stationäre Krankenhausaufenthalte (Kuren, OP`s, Erkrankungen)
Sonst. chron. Krankheiten/Gesundheitsstörungen
Geburten / Anzahl:

