

Anamnesebogen Rehabilitand vor Anreise

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Tel.-Nr. f. Rückruf:

Sehr geehrte Rehabilitandin, sehr geehrter Rehabilitand,

Sie sind zur Rehabilitation der Psychosomatischen Klinik Bad Neustadt angemeldet. Wir freuen uns darauf, mit Ihnen arbeiten zu dürfen und bitten Sie, zur Vorbereitung Ihres Aufenthaltes uns die anliegenden Angaben zu machen.

Bitte senden Sie uns den ausgefüllten Bogen vor Ihrer Anreise zu.

Weiterhin bitten wir Sie, medizinische und psychotherapeutische Vorbefunde in Kopie möglichst vollständig mitzubringen, ebenso Entlassungsberichte aus Vorkliniken.

1) Beschreiben Sie bitte Ihre körperlichen und seelischen Beschwerden und geben Sie an, seit wann diese bestehen und wodurch sie Ihrer Meinung nach ausgelöst worden sind.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2) Wie beeinträchtigen Sie diese Beschwerden im Privat- und Berufsleben?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3) Welche Untersuchungen wurden in den vergangenen Jahren durchgeführt?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

OE.*^äi~&á}c~|a*óææö[\ ^ } óáæöá^ { Á } ä^ } * • ää } • c

Bearbeitet:	Schneider, Elfi	CA-Sekretariat	28.07.2021
Freigegeben:	Stuhl, Tibor	Kaufmännische Ltg. Haus 1/2/3/7	28.07.2021

4) Hatten Sie in den vergangenen Jahren Operationen? Krankenhausaufenthalte? Ambulante Psychotherapie?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5) Welche Medikamente* nehmen Sie zurzeit regelmäßig oder bei Bedarf ein?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* Von besonderem Interesse ist, wenn Sie Medikamente, die biotechnologisch hergestellt sind, (wie beispielsweise Antikörper für die Behandlung von Krebserkrankungen, rheumatischen Erkrankungen, neurologischen Erkrankungen oder Stoffwechselstörungen), erhalten.

6) Welche Vorerkrankungen liegen bei Ihnen vor?

(Zu Ihrer Unterstützung haben wir Ihnen die Organsysteme und Erkrankungsgruppen aufgelistet: Haut, Herz, Lunge, Leber, Magen/Darm, Bauchspeicheldrüse, Muskulatur, Schilddrüse, Skelettsystem, Blutsystem; gynäkologische/urologische Erkrankungen, Bluthochdruck, Diabetes, Hormonstörungen, Gehirn, Nervensystem, Sinnesorgane)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Bearbeitet:	Schneider, Elfi	CA-Sekretariat	28.07.2021
Freigegeben:	Stuhl, Tibor	Kaufmännische Ltg. Haus 1/2/3/7	28.07.2021

OE * ^ ä i ~ & d } c | | a * d e e f ö [\ ~ { ^ } c Ä ä ö ö ä ^ { Ä } ä ^ } * • ä ä } • c

7) Welche Risikofaktoren liegen bei Ihnen vor?

- Allergie(n)?
- Alkohol?
- Nikotin?
- Drogen?

8) Biografie

Wir dürfen Sie noch um einen kurzen Abriss Ihres Lebens bitten.

(Wichtige Angaben wären zum Beispiel: Geburtsort, Geburts- und gegebenenfalls Sterbedaten der Eltern und Geschwister, Beruf der Eltern und Geschwister, eigene Schulzeit und Beruf etc.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Haben Sie vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Wir wünschen Ihnen eine gute Anreise in unsere Klinik und einen guten therapeutischen Verlauf.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr therapeutisches Team

Archivierung: Patientenakte

Bearbeitet:	Schneider, Elfi	CA-Sekretariat	28.07.2021
Freigegeben:	Stuhl, Tibor	Kaufmännische Ltg. Haus 1/2/3/7	28.07.2021

OE • * ^ ä i ~ & d Á } c | | a * c ä e e ö [\ ~ { ^ } c Á ä ö ö ä ^ { Á } ä i ~ } * • ä ä } • c