

Anamnesebogen - Anamneza/Formular pentru pacient

Familienname / Numele de familie: _____

Vorname / Prenumele: _____

Geburtsdatum / Data nasterii: _____

Staatsangehörigkeit / Nationalitatea: _____

Geburtsland und -ort / Tara si locul nasterii: _____

Sprachkenntnisse / Limbi vorbite: _____

Bei Minderjährigen / Pentru minori:

Familienname Vater / Numele de familie al tatalui: _____

Vorname Vater / Prenumele tatalui: _____

Geburtsdatum Vater / Data de nastere a tatalui: _____

Staatsangehörigkeit / Cetatenia: _____

Geburtsland und -ort Vater / Tara si locul nasterii al tatalui: _____

Familienname Mutter / Numele de familie al mamei: _____

Vorname Mutter / Prenumele mamei: _____

Geburtsdatum Mutter / Data de nastere a mamei: _____

Staatsangehörigkeit / Cetatenia: _____

Geburtsland und -ort Mutter / Tara si locul nasterii a mamei: _____

Telefon / Numarul de telefon: _____

Straße / Strada: _____

PLZ / Cod postal: _____ Wohnort / localitatea de domiciliu: _____

Hat oder hatte der Patient / Pacientul are sau a avut:

Allergien / Alergii (felul alegiei) : _____

Diabetes / Diabet: _____ Schilddrüsenerkrankung / Boli ale glandei tiroide: _____

Infektionskrankheiten / Boli infectioase (Hepatitis, HIV, AIDS (SIDA), Tuberculoza): _____

Blutgerinnungsstörungen / Tulburari ale coagularii singelui: _____

Herz- oder Kreislauferkrankungen / Boli ale inimii sau ale circulatiei singelui: _____

Nierenerkrankungen / Boli ale rinichilor: _____

Asthma / Astma: _____ Schlaganfall / Accident vascular cerebral (apoplexie): _____

Tumor, Krebs / Tumoare, cancer: _____

Anfallsleiden / Epilepsie: _____ Besteht eine Schwangerschaft / Sinteti insarcinata: _____

Magen- / Darmerkrankung / Imbolnaviri ale stomacului si intestinului: _____

Haben Sie irgendwelche anderen Krankheiten / *Aveti alte boli?* _____

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente (welche?) /*Luati regulat medicamente (ce fel de medicamente?)*: _____