

# ANAMNESEBOGEN



**Michael Behn**  
LUNGENFACHARZT

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,  
wir möchten Sie bitten, den Fragebogen möglichst vollständig auszufüllen. Dies können Sie bereits vor Ihrem Aufenthalt in unserer Praxis vorbereiten und absenden.

Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Telefonnummer:	Mobilnummer:
E-Mail:		Hausarzt:	
Hausarztbrief erwünscht?		Ja	Nein
Nehmen Sie an einem DMP-Programm Asthma/COPD teil?		Ja	Nein

Vorbekannte Atemwegserkrankungen:

Weitere Vorerkrankungen:

Medikamente (auch inhalativ):

Rauchstatus:

Nieraucher

Exraucher

Raucher

— im Schnitt Zigaretten  
pro Tag

Beruf:

Berufliche Schadstoffexposition:

Beschwerden (seit wann?):

Husten

trocken

mit Auswurf

Luftnot in Ruhe

bei Belastung

Schmerzen im Brustkorb

Bekannte Allergien (auch Heuschnupfen) (s. Allergiefragebogen):

Bekannte Schlafauffälligkeiten (s. Schlaf- Fragebogen):

Schnarchen

Atemaussetzer

Müdigkeit