



Dr.med. C.Blessing

Dermatologie – Allergologie – Venenheilkunde –

Psychotherapie - Ambulante Operationen

Hirschstr. 1

72764 Reutlingen

Tel: 07121 – 34 67 43

Fax: 07121 – 33 79 77

Anamnesebogen

Datum: _____

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

um Ihre Behandlung in unserer Praxis sicherer und reibungsloser zu gestalten,
bitten wir Sie um folgende Angaben:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer (Festnetz/Mobil): _____

Hausarzt (mit Adresse): _____

Email: _____

Sind Sie Schwanger? Ja Nein

Allergien/Unverträglichkeiten? Heuschnupfen? Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein Ja Nein

Wenn ja, welche?

Welches Anliegen führt Sie zu uns? _____

Alle Daten unterziehen der Schweigepflicht. Bitte geben Sie daher diesen Bogen persönlich
an der Anmeldung wieder ab. Wir danken Ihnen für Ihre Mitarbeit!