

**A. Giesche**

Fachärztin für Innere Medizin, Diabetologie und Ernährungsmedizin  
DAEM/ DGEM  
Robert-Koch-Straße 17 · 16225 Eberswalde · 03334–254154

**Anamnesebogen-Nordic Walking**

Liebe Patientin, lieber Patient,  
wir bitten Sie den folgenden Fragebogen ausführlich auszufüllen und zutreffendes anzukreuzen. Bei Fragen helfen wir Ihnen gerne weiter!

Herzlichen Dank!

**Persönliche Daten:**

Name: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	
Telefon: _____	E-Mail: _____
Hausarzt: _____	Notfall Tel. Nr. _____

**Eigene Vorgeschichte**

Bitte zählen Sie Ihre Kinderkrankheiten und alle ernstlichen Erkrankungen, wie Operationen, Bluthochdruck, Schlaganfall, Herzinfarkt, erhöhte Blutfettwerte, Durchblutungsstörungen, Diabetes o.ä. in zeitlicher Reihenfolge auf:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Welche Medikamente nehmen Sie ein oder geben Sie uns einen Medikamentenplan?**

Medikamente (mit mg-Angabe)	morgens	mittags	abends	Zur Nacht

Hiermit bestätige ich, dass ich mich bei gesundheitlichen Problemen beim Kursleiter melde.

Ihr Praxis-Team Giesche

Datum    /    /    

Unterschrift \_\_\_\_\_