

Anamnesebogen

Datum: _____

Assoziierte Erkrankungen	JA	NEIN	Bemerkungen
Insulinresistenz			
Prädiabetes			
Diabetes			
Asthma/COPD			
Polyzystisches Ovarsyndrom			☐ Kinderwunsch ☐ Zyklusstörungen
Gallenerkrankung			
Schlafapnoe			
Refluxkrankheit			
Kardiovaskuläre Vorerkrankungen			☐ Hypertonie ☐ Herzinsuffizienz ☐ VHF ☐ HI, KHK, Appoplex, PAVK
Schilddrüsenfunktionsstörung			☐ Überfunktion ☐ Unterfunktion
Lymphödeme			
Orthopädische Beschwerden			
Psychosen			
Depressionen			
Krebsvorerkrankungen			
Chronische Niereninsuffizienz			
Weitere Adipositas assoziierte Erkrankungen			
Patientenanamnese	JA	NEIN	Bemerkungen
Vorausgegangene Operationen			
Allergien			
Alkoholabusus			
Drogenabusus			
Nikotinabusus			
Essstörungen			
Dauermedikation			Med-Plan anhängen
Liegt ein Ernährungsprotokoll vor?			Falls nein, bitte anfertigen lassen