



Liebe Patientinnen,
liebe Patienten,

in Vorbereitung auf Ihr Vorgespräch bzw. auf Ihre stationäre Aufnahme möchten wir Sie bitten,
den nachfolgenden Anamnesebogen ausgefüllt an uns zurückzusenden.

Den Bogen können Sie uns über folgende Wege zukommen lassen:



Oberberg Fachklinik Weserbergland
Brede 29
32699 Extertal-Laßbruch



weserbergland@oberbergkliniken.de



05754 871150

Vielen Dank!

*Ihr Team der
Oberberg Fachklinik Weserbergland*

Anamnesebogen

Name, Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Versicherung/Beihilfe: _____

Beruf: _____

AF/AU seit: _____

Behandelnde Ärzte/ Psychotherapeuten (Zuweiser ankreuzen)

	<u>Name</u>	<u>Adresse</u>
Hausarzt seit: <input type="checkbox"/>		
Nerven-Arzt seit: <input type="checkbox"/>		
PPT/ ärztlicher PT seit: <input type="checkbox"/>		
Sonstige seit: <input type="checkbox"/>		

Psychiatrische/psychosomatische/psychotherapeutische Vorbehandlung

-> vorhandene Arztbriefe bitte mitbringen!

Stationär: _____

Teilstationär: _____

Ambulant: _____

Bekannte Diagnosen:

Krankenhausaufenthalte in den letzten Jahren:

-> vorhandene Arztbriefe bitte mitbringen!

Jahr: _____ Grund: _____

Jahr: _____ Grund: _____

Schwere Vorerkrankungen: Ja Nein

Wenn ja, welche?

Aktuelle körperliche Einschränkungen: Ja Nein
Wenn ja, welche?

Aktuelle Medikation:
-> bitte aktuelle Medikamente mitbringen!

Frühere psychiatrische Medikation:

Jetzige Beschwerden und funktionelle Einschränkungen

Wann sind die Symptome erstmalig aufgetreten?
