

# ANAMNESE

© Demmel (1998 / 2003)

Pat.:	geb.:	Untersuchungsdatum:	Pat-Nr.:
-------	-------	---------------------	----------

Anlass der Untersuchung / Behandlung	<input type="checkbox"/> Überweisung <input type="checkbox"/> eigene Initiative <input type="checkbox"/> andere Gründe:	<input type="checkbox"/> Arzt: <input type="checkbox"/> Zahnarzt: <input type="checkbox"/> Empfehlung:
--------------------------------------	---	--

allg. Bemerkung <small>[Ergänzungen; weitere Befunde ggf. auf Beiblatt]</small>	
Erstbemerkung bei Anmeldung gegenüber ZH gegenüber ZA	
Präsentation	
Erscheinungsbild	
Verhalten bei der Anamnese	
Landkarte der Beschwerden <small>[ZMK und allgemein]</small>	
jetziges Leiden <small>[zahnärztlich und allgemein]</small>	
zeitliches Auftreten	
Qualität	
Intensität	
Lokalisation und Ausstrahlung <small>[□ s.a. CMD / FA-Status]</small>	
Begleitzeichen	
intensivierende Faktoren	
lindernde Faktoren	
Umstände	
persönliche Anamnese	

Familienanamnese Familienstand	
Kinder	
[Erkrankungen]	
Eltern	
[Erkrankungen]	
Grosseltern	
[Erkrankungen]	
Sonstige	
[Erkrankungen]	
psychische Entwicklung	
Soziales	
Systemanamnese	
Fragen und Pläne	
weitere Untersuchungen	
Diagnose	
	<input type="checkbox"/> somatische Faktoren vorwiegend / bestimmend für das Krankheitsbild <input type="checkbox"/> psycho-soziale Faktoren relevant für das Krankheitsbild <input type="checkbox"/> psycho-soziale Faktoren vorwiegend / bestimmend für das Krankheitsbild <input type="checkbox"/> Verdacht auf psychotisches Krankheitsbild

Therapieempfehlung	
Überweisung an / zu	
Nachuntersuchungen [Datum]	
Ergänzungen / Bemerkungen:	