



Anamnesebogen (Erwachsene)

Allgemeine Daten

Name, Vorname _____

Geburtstag _____

Straße Hausnummer _____

PLZ Ort _____

Telefon (Festnetz / mobil) _____

E-Mail _____

Hausarzt _____

Versicherung _____

ggf. Hauptversicherter _____

Augenanamnese

Augen-Medikamente _____

Augen-Operationen _____

Ist ein Auge schon immer schlechter als das andere?

nein ja

Wissen Sie warum? _____

Augenerkrankungen _____

Besteht bei nahen Verwandten ein Glaukom (Grüner Star)? _____

Allgemeine Anamnese

Allergien

nein ja: _____

Diabetes

nein ja: Typ 1 Typ 2 HbA_{1c}: _____

Bluthochdruck

nein ja

Rheumatische Erkrankung

nein ja

Infektionskrankheiten

nein ja: _____

Andere Erkrankungen _____

Medikamente
(ggf. Plan vorlegen) _____