



Anamnesebogen

Allgemein

Wiener Gesundheitsverbund
Klinik Donaustadt
Klinische Genetik
Stabstelle für genetische Beratungen und Analysen
1220 Wien, Langobardenstraße 122
Tel: +43 1 28802-1350
Fax: +43 1 28802-991350
kdo.genetik@gesundheitsverbund.at
klinik-donaustadt.gesundheitsverbund.at

Sehr geehrte/r Ratsuchende/r,

Sie möchten oder haben bereits einen Termin zu einer genetischen Beratung vereinbart. Im Rahmen eines solchen Beratungsgesprächs wird eine ausführliche Eigen- und Familienanamnese erhoben und wir ersuchen Sie, uns einige Informationen bereits im Vorfeld zukommen zu lassen. Bitte beantworten Sie die nachfolgenden Fragen vollständig und retournieren Sie diesen Fragebogen gemeinsam mit den relevanten medizinischen Befunden, sobald wie möglich, an uns. Dieses Vorgehen hilft bei der Vorbereitung des Beratungsgesprächs und soll auch Ihnen die Möglichkeit geben, noch zusätzliche Informationen (z.B. bezüglich der Familie) einzuholen. **Ihre Angaben unterliegen selbstverständlich der ärztlichen Schweigepflicht und werden vertraulich behandelt.**

Vorname.....Nachname.....Titel.....

Geburtsdatum.....Geburtsort.....

Versicherungsnummer.....versichert bei

Beruf.....Telefonnummer.....

E-Mail-Adresse.....

Adresse.....Ort und Plz.....

Behandelnde/r Ärztin/Arzt (Fachrichtung?).....

Eigenanamnese:

Was ist der Grund Ihrer Vorstellung (Verdachtsdiagnose)?

.....

Hatten Sie bereits eine genetische Abklärung? Wenn ja, welche?

.....



Welche Vorerkrankungen gibt es in Ihrer Vorgeschichte (auch Operationen)?

.....
.....

Müssen Sie regelmäßig Medikamente einnehmen? Wenn ja, welche?

.....
.....

Nikotinkonsum: Zigaretten/Tag Alkoholkonsum: (was, wieviel?).....

Berufliche Schadstoffbelastung?.....

Familienanamnese:

Treten in Ihrer Familie gehäuft Erkrankungen auf? Wenn ja, welche, bei wem, in welchem Alter?

.....
.....
.....

Gibt es in Ihrer Familie Fälle von geistiger/körperlicher Behinderung? Wenn ja, was bei wem?

.....

Hatte jemand in Ihrer Familie zwei oder mehr Fehlgeburten? Wenn ja, in welcher Schwangerschaftswoche?

.....

Gibt es Verwandtschaftsehen in Ihrer Familie? Wenn ja, in welcher Konstellation?

.....

Ort, Datum..... Unterschrift.....