

## ANAMNESEBOGEN

### Persönliche Daten

Name, Vorname		Strasse	
Geburtsdatum		PLZ, Wohnort	
Telefon		Telefon mobil	
E-Mail			
Schulabschluss		Beruf	

### Wichtigste Beschwerden

Bitte nennen Sie stichwortartig die wichtigsten Beschwerden, die Sie hierher geführt haben:


### Vorgeschichte

	Ja/nein	Wenn ja, wann und wo bzw. durch wen?
Wurde früher bereits AD(H)S bei Ihnen diagnostiziert?		
Wurden andere psychische Krankheiten diagnostiziert? Wenn ja, welche?		
Leiden Sie unter Herz-Kreislauf- Erkrankungen? Wenn ja, welche?		
Leiden Sie unter einer Schilddrüsenerkrankung? Wenn ja, welche?		

### Frühere oder aktuelle Behandlungen

	Wenn ja, wann, bei wem und aus welchem Grund?
Befanden Sie sich früher bereits in psychiatrischer oder psychotherapeutischer Behandlung?	
Wurden Sie aufgrund einer psychischen Erkrankung früher bereits stationär oder teilstationär behandelt?	

## Medikamente

Nehmen Sie Medikamente ein?

Präparat	Dosierung

## Alkohol/Drogen

Konsumieren Sie Alkohol?, wenn ja, wie oft (sporadisch, häufig, täglich?) und wieviel?

---

Konsumieren Sie Drogen? Oder haben Sie früher welche konsumiert? Wenn ja, bitte Angaben zu Art der Drogen und Konsumgewohnheiten:

---

---

Vielen Dank für Ihre Mühe