

# Anamnesis form

Anamnesebogen Englisch

**Family name** (Familiennamen):

**First name** (Vorname):

**Date of birth** (Geburtsdatum):

**Street** (Straße):

**Residence** (Wohnort):

**Telephone / E-mail address** (Telefon / E-Mail):

**Family doctor** (Hausarzt):

**Common diseases, please mark with a cross where applicable:**

(Allgemeine Erkrankungen, bitte kreuzen Sie an:)

**Hypertension** (Bluthochdruck)

**Hypotension** (Niedriger Blutdruck)

**Diabetes mellitus** (Diabetes mellitus)

**Thyroid disease** (Schilddrüsenerkrankung)

**Epilepsy** (Epilepsie)

**Heart diseases** (Herzkrankung)

**Headache** (Kopfschmerzen)

**Migraine** (Migräne)

**Kidney crimping** (Nierenerkrankung)

**Have you had a stroke?** (Hatten Sie einen Schlaganfall?)  **Yes** (Ja)  **No** (Nein)

**If so, when?** (Wenn ja, wann?)

**Are allergies known? If so, which?** (Sind Allergien bekannt? Wenn ja, welche?)

**Other known diseases:** (Sonstige bekannte Erkrankungen)

---

---

**Eye anamnesis, please mark with a cross where applicable:**

(Augenanamnese, bitte kreuzen Sie an:)

**Glaucoma** Glaukom (grüner Star)

**Cataract** Katarakt (grauer Star)

**Strabismus** (squint) Strabismus (Schielen)

**Do you wear glasses or lenses?** Tragen Sie eine Brille oder Kontaktlinsen?

**Yes** (Ja)

**No** (Nein)

**Eye surgeries? If so, which ones?** (Augenoperationen? Wenn ja, welche?)

---

---

---

---

**When?** (Wann?)

---

**Which eye?** (Welches Auge?)

**Right eye** (Rechts)

**Left eye** (Links)

**Has an eye already been occluded (taped off)?**

(Wurde bereits ein Auge okkludiert (abgeklebt)?)

**Yes** (Ja)

**No** (Nein)

**Which eye?** (Welches Auge?)

**Right eye** (Rechts)

**Left eye** (Links)

**Occlusion rhythm:** (Okklusionsrhythmus:)

---

---

**Regular / Usual intake of medication:** (Regelmäßige Einnahme von folgenden Medikamenten:)

---

---

---

---

**Please come to your appointment with a maximum of 2 people and be sure to bring an interpreter so that we can examine, treat and advise you adequately.**

(Bitte kommen Sie mit maximal 2 Personen zu Ihrem Termin und **unbedingt** mit einem Dolmetscher, damit wir Sie ausreichend untersuchen, behandeln und beraten können.)