



Anamnesebogen Erwachsene

Name, Vorname des Patienten:

Geburtsdatum:

Name, Vorname der ausfüllenden Person, wenn Patient dazu nicht in der Lage ist:

Was ist der Grund für Ihre Vorstellung bei uns:

Wie machen sich die Probleme im Alltag bemerkbar/ Was fällt Ihnen besonders schwer?

Sind oder hatten Sie bereits eine Therapie/ Reha-Maßnahme? Ja Nein

Wenn ja, welche? Logopädie Ergotherapie Physiotherapie

Wie lange / seit wann?

In welcher Familienkonstellation leben Sie?

- verheiratet/Lebenspartnerschaft
- alleinstehend
- Pflegeheim
- 24h-Pflege
- andere Konstellation:

Wird zuhause mehr als eine Sprache gesprochen? Ja Nein

Wenn ja welche?

Wie mobil sind Sie? selbstständig mobil Gehhilfe/ Rollator Rollstuhl Bettlägerich

Gibt es bestehende Grunderkrankungen? Ja Nein

Wenn ja, welche?

Bitte bringen Sie den ausgefüllten Fragebogen zur ersten logopädischen Therapie mit. Offene Fragen können dann direkt vor Ort geklärt werden. Herzlichen Dank, für Ihre Mithilfe!

Datum

Unterschrift des ausfüllenden Berechtigten