



# Augenarztpraxis

Dipl. Med. Wagner & Dr. med. Reuter-Hentsch

---

Anger 74 – 99084 Erfurt – Tel. 0361 / 6000154 – Fax 0361 / 600 156

## Anamnesebogen

Name, Vorname:

geb. am:

Sehr geehrter Patient,  
mit der Beantwortung der folgenden Fragen tragen Sie tatkräftig zur gezielten Behandlung Ihrer Augen bei. Sollten Sie Fragen haben, stehen wir Ihnen gerne hilfreich zur Seite.

Ihr Praxisteam

Hausarzt, bei Kindern Kinderarzt  
Vorheriger Augenarzt?  
Letzte Kontrolle wann?  
Jetzige berufliche Tätigkeit

### Augenanamnese

---

Grüner Star / Glaukom  
Grauer Star / Katarakt

Ja  
Ja

Nein  
Nein

Sind Sie Brillen- bzw. Kontaktlinsenträger?

Ja  
Seit wann?

Nein

Konnten beide Augen immer gleich gut sehen?

Ja  
rechts besser

Nein  
links besser

Haben Sie in der Kindheit geschielt?

Ja

Nein

Frühere Augenerkrankungen?  
(Verletzungen, Operationen, Entzündungen ...)

Ja  
Welche?

Nein

Computerarbeit?

Ja  
Wie viel Stunden pro Tag?

Nein

Nehmen Sie Augentropfen / -salbe?

Ja  
Was?

Nein

## Allgemeine Anamnese

Haben Sie folgende Erkrankungen?

Bluthochdruck / Hypertonie

Ja  
Therapie:

Nein

Niedriger Blutdruck / Hypotonie

Ja

Nein

Sind andere Erkrankungen bekannt,  
z.B. Tumorerkrankungen, Hörsturz,  
Wirbelsäulenerkrankung, Gelenke ...?

Ja  
Welche?

Nein

Ist eine Diabetes mellitus bekannt?

Ja

Nein

Blutzuckerwerte?

Langzeitwert?

Eingestellt mit  
Tabletten

Diät  
Insulin

Andere Medikamenteneinnahme?

Nein  
Ja, welche?

Sind Allergien / Unverträglichkeiten bekannt?

Nein  
Ja, welche?

## Familienanamnese

Sind in Ihrer Familie Augenerkrankungen bekannt?  
(Grüner Star, Netzhautablösungen ..)

Nein  
Ja, welche?



Datum:

Unterschrift: