

Anamnese zu Rauchgewohnheiten

Rauchen Sie? Ja Nein Nicht mehr (Seit.....Jahren)

Wenn ja, seit wie vielen Jahren?.....

Wenn ja, was rauchen Sie?.....

Wenn ja, wie viel rauchen Sie pro Tag?.....

Wie schnell nach dem Aufstehen rauchen Sie Ihre erste Zigarette?

Innerhalb
Von 5 Min

6-30 Min

31-60 min

Nach
60 min

Anamnese zu Alkoholgewohnheiten

Trinken Sie Alkohol?

Ja Nein Gelegentlich Nicht mehr
(Seit.....Jahren)

Wenn ja, seit wie vielen Jahren?.....

Wenn ja, was konsumieren Sie?.....

Wenn ja, wie viel konsumieren Sie pro Tag?.....

Wenn ja, wie viel konsumieren Sie pro Woche?.....

Bitte fragen Sie, wenn der Anamnesebogen etwaige Unklarheiten enthält oder wenn Sie Informationen zu diesen Bereichen haben möchten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Patienten