**Familienanamnese**

Bitte tragen sie alle Krankheiten ein, die jemals in ihrer Familie vorkamen. Falls ihnen zu den unten genannten Personen keine Informationen vorliegen, vermerken sie dies bitte.

Herzlichen Dank!

**Väterlicherseits**

**Vater:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Vater des Vaters (Opa):**

|  |
| --- |
|  |

**Vater des Opa (Uropa):**

|  |
| --- |
|  |

**Mutter des Opa** **(Uroma):**

|  |
| --- |
|  |

**Mutter des Vaters** **(Oma):**

|  |
| --- |
|  |

**Vater der Oma (Uropa):**

|  |
| --- |
|  |

**Mutter der Oma** **(Uroma):**

|  |
| --- |
|  |

**Mütterlicherseits**

**Mutter:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Vater der Mutter** **(Opa):**

|  |
| --- |
|  |

**Vater des Opa (Uropa):**

|  |
| --- |
|  |

**Mutter des Opa** **(Uroma):**

|  |
| --- |
|  |

**Mutter der Mutter (Oma):**

|  |
| --- |
|  |

**Vater der Oma (Uropa):**

|  |
| --- |
|  |

**Mutter der Oma** **(Uroma):**

|  |
| --- |
|  |

**Ihre Geschwister:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Ihre Kinder:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Mögliche Erkrankungen in der Familienanamnese:**

□ Herzerkrankungen □ Bluthochdruck

□ Schlaganfall □ Gicht

□ Diabetes (Zuckerkrankheit) □ Rheuma

□ Krebsleiden (evtl. welcher Krebs) □ Malaria

□ AIDS □ Alkoholmissbrauch

□ Medikamentenmissbrauch □ andere Süchte

□ Asthma □ Tuberkulose

□ Lungenentzündung □ Steinleiden (Galle/Niere,...)

□ Leberkrankheiten/Hepatitis □ Schilddrüsenerkrankungen

□ Knochenerkrankungen □ Geschlechtskrankheiten

□ Unfruchtbarkeit/Sterilität □ Hautkrankheiten (z.B. Krätze)

□ Geschwüre □ Fehl-/Totgeburten

□ Missbildungen/angeb. Anomalien □ Pfeiffer´sches Drüsenfieber

□ Migräne/and. Neuralgien □ Muttermale

□ Parkinson / Alzheimer Krankheit □ Multiple Sklerose (MS)/Lähmungen

□ Epilepsie

□ Geschlechtskrankheiten (Syphilis, Tripper/Gonorrhoe)

□ Warzen, wie kleine Hautfetzen, ca. 1-3mm lang

□ deutliche Reaktion auf Impfungen, auch erfolglose (z.B. Pocken)

□ Geistes- bzw. Gemütskrankheiten (auch: Selbstmord)

□ Warzen/ Feigwarzen/ milchkaffeefarbene Flecken