



Frauenärzte Königsbrunn
Bgm.-Wohlfarth-Straße 73
86343 Königsbrunn
Tel.: 08231 85095
info@frauenarzt-koenigsbrunn.com

Medizinischer Anamnesebogen – Haarentfernung mit Diodenlaser

Bitte füllen Sie diesen Bogen vollständig und wahrheitsgemäß aus. Die Angaben dienen der medizinischen Beurteilung, Ihrer Sicherheit sowie der gesetzlich vorgeschriebenen Aufklärung gemäß NiSV.

1. Patientendaten

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Datum:

2. Ärztliche Anamnese

Bestehen aktuell oder bestanden in der Vergangenheit relevante Erkrankungen?

- Nein Ja, welche:
- Herz-Kreislauf-Erkrankungen
 - Diabetes mellitus
 - Schilddrüsenerkrankungen
 - Epilepsie / Krampfanfälle
 - Autoimmunerkrankungen
 - Hormonelle Störungen (z. B. PCOS)
 - Hauterkrankungen im Behandlungsareal
 - Maligne Erkrankungen (aktuell oder anamnestisch)
 - Immunsuppression
 - Sonstige:



Frauenärzte Königsbrunn
Bgm.-Wohlfarth-Straße 73
86343 Königsbrunn
Tel.: 08231 85095
info@frauenarzt-koenigsbrunn.com

3. Medikamente & Vorbehandlungen

Nehmen Sie aktuell Medikamente ein?

- Nein Ja, bitte angeben:
- Photosensibilisierende Medikamente
 - Isotretinoin (innerhalb der letzten 6–12 Monate)
 - Antibiotika
 - Kortikosteroide
 - Hormonpräparate

4. Hauttyp & dermatologische Angaben

- Pigmentstörungen
- Narben / Keloide
- Allergische Reaktionen

5. Sonnenexposition

- Sonnenexposition / Solarium letzte 4 Wochen
- Selbstbräuner letzte 2 Wochen

6. Schwangerschaft & Stillzeit

- Schwangerschaft / Verdacht

7. Behandlungsareal

- Gesicht Achseln Arme Beine Rücken Brust/Bauch Intim Sonstiges

Ort, Datum:

Unterschrift Patient:in: