



Anamnesebogen / § 36/4 IfSG

Name, Vorname

Geb.-Datum:

Anschrift:

Hausarzt / Krankenversicherung

Nationalität. Beruf

- Seit wann wohnen Sie in Deutschland?.....
- Seit wann wohnen Sie in der Unterkunft?
- Aufenthalt vor der Aufnahme in die Unterkunft-/?
 - ☐ JVA von/bis
 - ☐ Kreis Reutlingen
 - ☒ Gemeinschaftsunterkunftvon/bis
 - ☐ sonstiges
- Wann war die letzte Vorstellung beim Hausarzt?
- Letzter fieberhafter Infekt: am
- Letzte Impfung allgemein amgegen:
- Immunität gegen Masern vorhanden: ☐ nein ☐ ja: ☐ Impfbuch ☐ AK-Titer
- Masern-Impfung durchgeführt i.R. der Vorstellung im Gesundheitsamt
- Waren/Sind Sie an einer Lungentuberkulose erkrankt?
 - ☐ nein ☐ wenn ja, Jahr ☐ weiß nicht
- Wurde die Lunge geröntgt?
 - ☐ nein ☐ ja, wann, wo
- Vorerkrankungen
 - ☐ nein ☐ ja, welche
- Besteht eine Erkrankung des Immunsystems?
 - ☐ nein ☐ ja, welche



- Nehmen Sie regelmäßig Kortison, Chemotherapeutika oder andere Medikamente ein?
☐ nein ☐ ja, welche:
- Beschwerden seit:
☐ Husten, ☐ (blutiger) Auswurf
☐ Fieber ☐ ungewollte Gewichtsabnahme
☐ Nachtschweiß ☐ sonstige Beschwerden
☐ keine
- Alkoholkonsum? Drogenkonsum? ☐ Nikotin
☐ nein ☐ ja, wieviel: ☐ nein ☐ ja, wieviel: ☐ nein ☐ ja

.....
Datum / Unterschrift

Bei Minderjährigen (unter 18 Jahren)

Einverständniserklärung erziehungsberechtigte Person, z.B. Fachkraft des Jugendamtes im Rahmen der Inobhutnahme:

☐ Ich bin mit der Durchführung der Inaugenscheinnahme und der anschließenden Diagnostik (Blutentnahme und/oder Röntgenaufnahme der Lunge) bei der oben aufgeführten Person einverstanden.

Kreisgesundheitsamt, Tuberkulosefürsorge, Karlstraße 99, 72766 Reutlingen
Fax: 07121/480-18018, Mail: ifsg@kreis-reutlingen.de

.....
Datum / - Ärztin/Arzt Gesundheitsamt
Kreisgesundheitsamt, Tuberkulosefürsorge, Karlstraße 99, 72766 Reutlingen
Fax: 07121/480-18018, Mail: ifsg@kreis-reutlingen.de