

Anamnesebogen - Amharic

Familienname / Surname/የቤተሰብ ስም _____

Vorname / First Name/ የእራስዎ ስም _____

Geburtsdatum / Date of Birth /የልደት ቀን _____

Staatsangehörigkeit / Nationality/ዜግነት _____

Geburtsland und-ort / Country and city of Birth/የተወለዱበት አገርና ከተማ _____

Sprachkenntnisse / Spoken languages/ቋንቋ _____

Bei Minderjährigen / Under age persons/ዕድሜአቸው ከአስራ ስምንት ዓመት በታች ለሆነ

Familienname Vater / Surname Father/የአባትዎ የቤተሰብ ስም _____

Vorname Vater / First Name Father/የአባትዎ የመጀመሪያ ስም _____

Geburtsdatum / Date of Birth Father/ የአባትዎ የልደት ቀን _____

Staatsangehörigkeit / Nationality/የአባትዎ ዜግነት _____

Geburtsland und-ort Vater / Country and city of Birth Father/አባትዎ የተወለዱበት አገርና ከተማ _____

Familienname Mutter / Surname Mother/የእናትዎ የቤተሰብ ስም _____

Vorname Mutter / First Name Mother/የእናትዎ የመጀመሪያ ስም _____

Geburtsdatum Mutter / Date of Birth Mother/የእናትዎ የልደት ቀን _____

Staatsangehörigkeit / Nationality/የእናትዎ ዜግነት _____

Geburtsland und-ort Mutter / Country and city of Birth Mother/እናትዎ የተወለዱበት አገርና ከተማ _____

Telefon / Phone/ስልክ ቁጥር _____ Straße / street/የሚኖሩበት ቤት መንገድ ስም _____

PLZ / Post code/ፖስታ ማጥን ቁጥር _____ Wohnort / residence/የሚኖሩበት ከተማ ስም _____

Hat oder hatte der Patient / The patient has or has had/ ቀጥለው የተዘረዘሩት በሽታዎች ነበሩብ ወይም እስከ አሁንም አሉባት

Allergien / allergies to (Which substances) አለርጂ አሉብዎ ? ካሉብዎ የምን? _____

Diabetes / diabetes/ስኳር _____ Schilddrüsenerkrankung / disease of the thyroid gland/አንቅርት _____

Infektionskrankheiten / do you have infectious diseases (hepatitis, HIV, AIDS, Tuberculosis...)/ጉበት፣ ኤች.አይ.ቪ ፣ ኤድስ፣ ሳንባ እና የመሳሰሉት በሽታዎች አሉብዎት? _____

Blutgerinnungsstörungen / bleeding disorder/የመቆረጥ አልያም የመፈንከት አደጋ ቢያጋጥሞት ደምዎት ቶሎ አይቆምም _____