



Löbbering
Naturheilpraxis

Anamnese - Fragebogen

Hoi

In der Naturheilkunde wird der Mensch ganzheitlich betrachtet. Um mögliche Verbindungen und Ursachen für Gesundheitsstörungen ergründen zu können, benötige ich deine aktive Mithilfe beim ausfüllen dieses Fragebogens. Je genauer und umfassender deine Informationen sind, je besser kann ich mich auf dich vorbereiten und behandeln.

Bitte sende mir den ausgefüllten Fragebogen vor deinem Termin per e-mail oder auch per Post zu.

Vielen Dank. Ich freue mich auf dich.

Name:	Vorname:
Strasse, Nr.:	PLZ, Ort:
Tel. Privat:	Tel. Geschäft:
Mobile:	E-Mail:
Geburtsdatum:	Geschlecht (m/w):
Zivilstand:	Beruf:
Zusatzversicherung Krankenkasse bei:	Versichertennummer:

Grund deines Besuchs und deine momentanen Beschwerden (kurze Beschreibung):

Wann treten die Beschwerden auf (bei Belastung, Ruhe, Stress etc.)?	
Möglicher Auslöser (Unfall, Trauer, Impfung, Kummer, Medikamente, etc.)?	
Häufigkeit?	
Bestehen Begleitsymptome? Wenn ja, welche?	
Schmerzstärke (1-10, von schwach bis sehr stark):	
Was hilft dir die Beschwerden zu lindern?	
Welche Diagnosen wurden evtl. bereits gestellt?	
Welche Therapiemassnahmen sind evtl. bereits erfolgt?	
Was erwartest du dir von mir?	

Biographie Erkrankungen:

Nimmst du momentan Medikamente ein? Wenn ja: was und seit wann?	
Nimmst du Immunsystem-hemmende Medikamente ein?	
Hattest du bereits Unfälle? Wenn ja: was und wann?	
Hattest du bereits Operationen (Blinddarm, Mandeln etc.)? Wenn ja: was und wann?	
Bist du geimpft?	
Welche bedeutsamen Erkrankungen hast du schon gehabt (Herz-Kreislauf, Lunge, Leber, Niere, Magen-Darm-Trakt, Schilddrüse, Wirbelsäule, Gliedmassen/Gelenke, Infektionskrankheiten, Pfeiffersches Drüsenfieber, Borreliose, Gürtelrose, Sonstiges)?	
Besteht eine der oben genannten Erkrankungen noch immer? Wenn ja: welche und seit wann?	
Gibt es bis heute noch Folgeschäden von OP's, Unfällen oder Krankheit? Wenn ja: welche?	
Fanden Kieferorthopädische Eingriffe statt (Zahnkorrekturen, Spange, Zähne ziehen etc.)?	
Hast du Traumata, Schicksalsschläge erleben müssen?	

Biographie Persönlich:

Bestehen Unverträglichkeiten, Allergien? Wenn ja: welche?

Fieberverhalten (Fieber ja, nein, hoch, tief)?

Appetitverhalten (erhöht, normal, erniedrigt)?

Bestehen Schlafstörungen (ein- und/oder durchschlafen)?

Bestehen Verdauungsstörungen (z.B.: Blähungen, Aufstossen, Sodbrennen, Hämorrhoiden, Verstopfung, Durchfall)?

Frierst du schnell (z.B.: kalte Finger/Füsse)?

Schwitzt Sie schnell (z.B.: Nachtschweiss)?

Sozialanamnese:

In welcher Klasse bist du?

Machst du Sport?

Sonstige Freizeitaktivitäten / Hobbies?

Hast du Haustiere? Wenn ja: welche?

Biographie Familie:

Litten oder leiden Familienangehörige beispielsweise an Krebs, Leukämie, Schlaganfall, Herzinfarkt, Rheuma, Asthma, Epilepsie, Diabetes, Alkoholproblemen, Nervenerkrankungen, Psychischen Problemen, Behinderungen, Adoptionen, Scheidungen etc.

Vater:

Mutter:

Geschwister:

Grossvater / Grossmutter mütterlicherseits:

Grossvater / Grossmutter väterlicherseits:

Sonstiges:

Was würdest du als erstes unternehmen wenn du deine Erkrankung los wärst?

Gibt es etwas, das ich vergessen habe zu fragen, du mir aber gerne mitteilen möchtest?

Datum und Unterschrift: