



Heilpraktikerin Birgit Doeubler

## Allgemeiner Anamnesebogen für Neupatienten

*Sehr geehrte/r Patient/in, bitte füllen Sie diesen Bogen aus und schicken ihn rechtzeitig vor Ihrem Termin per Post oder per eMail an mich zurück. Die Angaben werden Ihrer Patientenakte beigelegt und unterliegen der Schweigepflicht. Vielen Dank.*

### ANGABEN ZUR PERSON

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Beruf:

Krankenversicherung:

Telefon:

Gewicht:

Körpergröße:

Familienstand:

Kinder (Anzahl, Alter):

E-Mail-Adresse:

Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden?

### BERATUNGSANLASS

Welche Beschwerden haben Sie veranlasst, mich zu kontaktieren?

Seit wann bestehen die Beschwerden?

Welche Begleitsymptome liegen vor?

Was vermuten Sie selbst als Ursache Ihrer Beschwerden?

Wie sehr sind Sie im Alltag durch Ihre Beschwerden beeinträchtigt?

Was haben Sie bisher dagegen unternommen?

## **MEDIKATION**

Nehmen Sie schulmedizinische Medikamente ein, wenn ja, welche und in welcher Dosierung?

Nehmen Sie homöopathische/alternativmedizinische Medikamente ein, wenn ja, welche?

## **WEITERE ANGABEN**

Wurden Operationen durchgeführt – welcher Art / wann?

Hatten Sie eine/n Unfall/Unfälle – welcher Art / wann?

Welche Impfungen haben Sie in den letzten 10 Jahren erhalten?

Leiden Sie unter Allergien / Unverträglichkeiten?

Rauchen Sie? (wie viele Zigaretten/Tag)

Trinken Sie Alkohol? (öfter/Gelegentlich/nie)

Treiben Sie Sport?

Arbeiten Sie im Schichtdienst?

Wie beurteilen Sie Ihre Schlafqualität?

Wie ist Ihr Appetit?

Wie ernähren Sie sich? (vegan/vegetarisch/Mischkost)

Wie ist Ihre Lebens- und Arbeitssituation (familiäre / berufliche Belastung)?

Sonstige Beschwerden

## **FAMILIENANAMNESE**

Welche Erkrankungen kommen in ihrer Familie (Verwandte 1. Grades) vor?

Datum:

Unterschrift: