

Anamnesebogen

Erhebung der Krankengeschichte

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Beruf, Firma
Telefon	E-Mail
Krankenkasse / Versicherung () Gesetzliche KV: () Private KV:	Ich habe eine private Zusatzversicherung für Heilpraktiker Leistungen () ja nein ()
Familienstand	Kinder

Im Anamnesebogen werden die wichtigen Fragen zu Ihrem Gesundheitszustand abgefragt, die für die ganzheitliche, komplikationslose Behandlung oder Diagnose wichtig sein können.

Sie können den Anamnesebogen gerne bei Ihnen zu Hause in Ruhe ausfüllen und diesen zum ersten Termin mitbringen.

Vorhandene Befunde und weitere relevante Unterlagen können Sie auch gerne mitbringen.

Beschreiben Sie bitte Ihre aktuellen Beschwerden und Symptome:

Wann traten die Beschwerden zum 1.x bei Ihnen auf? Gab es seitdem beschwerdefreie Zeiten?

Haben sich die Beschwerden im Laufe der Zeit verändert? (Schmerzintensität, Schmerztyp...)

Gab es einen Auslöser für diese Beschwerden?

Sind die Beschwerden abhängig von einer Tageszeit oder einer bestimmten Situation? (z.B. bei Stress, Ruhe, nach dem Essen...)

Sind die Beschwerden schulmedizinisch abgeklärt worden? Welche Diagnose wurde gestellt?

Welche Therapiemaßnahmen wurden bislang durchgeführt?

Welche weiteren Erkrankungen sind bei Ihnen bekannt?

Wie ist Ihre Zahngesundheit? Haben Sie wurzelbehandelte Zähne oder Füllungen?...

Welche Medikamente nehmen Sie? Bitte nehmen Sie auch zur Dosierung Stellung.

Welche Nahrungsergänzungen nehmen Sie (Vitamin Präparate etc.)? Bitte nehmen Sie auch zur Dosierung Stellung.

Sind die genannten Beschwerden auch bei anderen Familienangehörigen bekannt?

Welche schulmedizinisch diagnostizierten Erkrankungen bestehen bei nahen Familienangehörigen?

Welche früheren Erkrankungen haben Sie durchgemacht? Gab es Operationen?

Haben Sie Allergien? Wenn ja, welche?

Wie ist Ihre momentane Stimmungslage (voller Tatendrang, fröhlich, erschöpft, traurig...). Haben Sie regelmäßig Stress? Besteht aktuell eine besondere Stresssituation?

Wie ist Ihr Schlaf? (Einschlaf- oder Durchschlafprobleme?). Wie lange schlafen Sie? Ist die Schlafdauer für Sie ausreichend?

Wie ist Ihr Appetit?

Wie ist der Stuhlgang (hart, breiig, weich...) (täglich, regelmäßig, wöchentlich...)?

Gibt es Auffälligkeiten beim Wasser lassen?

Haben oder hatten Sie Probleme mit der Periode oder mit den Wechseljahren?

Wie viel Alkohol trinken Sie?

Rauchen Sie? Wenn ja, wie viele Zigaretten?

Wie oft sind Sie körperlich aktiv und welche Art von Aktivitäten betreiben Sie? (Gartenarbeit, Rad fahren, Spaziergänge, Vereinssport, Fitnessstudio...)

Können Sie gut entspannen? Welche Methoden zur Entspannung nutzen Sie? (Lesen, Musik hören, Malen, Meditation...)

Welches Ziel/ Erwartungen haben Sie durch eine Behandlung in meiner Praxis?