

Annemarie Spreng-Modsching, Heilpraktikerin, Kirchstr. 13, 85128 Wolkertshofen Tel. 08424 885005
email: annemarie_spreng@web.de

Anamnesebogen

Liebe Patientin, lieber Patient,

in der Naturheilkunde ist die gruendliche Erhebung des Gesundheitszustandes von grosser Bedeutung. Der Behandlungsansatz ist ganzheitlich angelegt, um moegliche Verbindungen und Ursachen fuer Gesundheitsstoerungen zu ergruenden.

Name: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Beruf: _____ Familienstand: _____

Email: _____

Gewicht: _____ Groesse: _____

Vater(Alter, Krankheiten)... _____

Mutter(Alter, Krankheiten) _____

Geschwister: _____

Kinder: _____

Versicherung(Zusatz Heilpraktiker): _____

1. Ihre momentanen Beschwerden, weswegen kommen sie zu mir?
2. Gab es einen Ausloeser fuer ihre Beschwerden?
3. Was haben sie fuer Erwartungen an mich?
4. Welche Schwachstellen kennen sie an ihrem Koerper?
5. Welche Vorerkrankungen / Kinderkrankheiten sind bekannt?

6. Nehmen Sie Medikamente ein?
7. Haben Sie Allergien/Nahrungsmittelunvertraeglichkeiten?
8. Wie ist Ihre Verdauung?(Verstopfung/Durchfall/Blaehungen/Sodbrennen...)
9. Wie ist Ihre Verfassung?
(nervoes/depressiv/aengstlich/unentschlossen/vergesslich/ueberempfindlich...)
10. Wie ist Ihr Schlafverhalten? (Durchschlafen/Aufwachzeiten?)
11. Haben Sie Probleme mit Ihren Zaehnen (Wurzelbehandlung/Implantate/Amalgamfuellung...)
12. Frauen: Anzahl der Schwangerschaften:_____ Anzahl Geburten:_____ Einnahme der Pille:_____ Monatsblutung:_____
13. Wie ist ihre Ernaehrung? (vegetarisch..., Suessigkeiten)
14. Taegliche Fluessigkeits/Trinkmenge?
15. Welche Genussmittel: (Kaffee/Nikotin/Alkohol)?
16. Treiben Sie Sport?
17. Welche Massnahmen ergreifen Sie selbst, um Ihre Gesundheit zu erhalten?
18. Welche Impfungen sind vorhanden bzw aktuelle Impfungen?
19. Hatten Sie Krankenhausaufenthalte/Operationen? Sind Narben vorhanden?

20. Haben Sie Haustiere?

21. Was ist Ihre groesste Angst?

22. Was ist Ihr groesster Traum/Wunsch?