

Anamnesebogen

<u>Persönliches</u>				
Name:	Geburtstag:			
Straße:	PLZ/Ort: E-Mail:			
Telefon:				
Krankenversichert bei:		□ gesetzlich □ privat□		
Heilpraktiker-Zusatzversicheru	ung bei:			-
Medikamente Welche Medikamente nehmen S	ìie ein?			
Medikament	Menge (Wie viel, wie oft?)		Seit wann?	Bis wann?
Hilfsmittel Benötigen Sie medizinische Hilfs	smittel (z.B. Br			
Medizinische Hilfsmittel		Seit wann? Bis wa	ann ?	



<u>Allergien</u>

Haben Sie bekannte Allergien oder hatten Sie bereits eine allergische Reaktion?

Medikamente:		Tiere:			
Nahrungsmittel:		Pollen:			
Sonstiges:					
Besonderheiten Gab es Operationen, Krankenhausa	ufenthalte, Ur	nfälle, Stürze?			
Ereignis	ignis Wann?				
<u>Familiengeschichte/ Familiäre Vorerkrankungen</u> Vater:					
Mutter:					
Ggf. eigene Kinder:					
Geschwister:					
Großeltern:					



Vorbereitung für das Erstgespräch

In unserem ersten persönlichen Gespräch werde ich ausführlich Ihre Beschwerden erfragen und eine Chronik hierzu erstellen. Hierfür ist es wichtig, dass Sie sich vor Ihrem Termin hier ein paar Notizen machen, damit wir möglichst alle relevanten Fakten zusammentragen können und gemeinsam ein Behandlungsziel stecken können. Sie können hier auch Ihre Wünsche und Fragen an mich notieren.

Zum Beispiel:

- Welche Symptome habe ich?
- Seit wann bestehen die Beschwerden?
- Genaue Beschreibung der Beschwerden, z.B. die Schmerzqualität (ziehend, drückend, brennend, etc....), wovon werden die Beschwerden besser/schlechter, wann habe ich die Beschwerden (z.B. immer, nur morgens, nur abends...)

Ich freue mich darauf, Sie persönlich kennenzulernen!