



Anke Reichwein
Heilpraktikerin

Lübecker Straße 9
22949 Ammersbek
Telefon 040 64861320
Mobil 0172 4388818

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

um Sie optimal betreuen zu können, bitte ich Sie, den folgenden Fragebogen auszufüllen.

Name

Vorname

Geb.

Adresse

Telefon Mobil

eMail

Familienstand / Kinder

Beruf

Sport, wenn ja, was, wie oft

Hausarzt mit Telefon

Facharzt mit Telefon

Größe Gewicht

Welche Beschwerden führen Sie in meine Praxis?

.....

Waren Sie deswegen schon beim Arzt? Gibt es Diagnosen?

.....

Gab es vor dem Auftreten dieser Beschwerden besondere Ereignisse? (z.B. Erkrankungen, Operationen,
Unfälle, Schreck, Trauer, Impfungen, Medikamenteneinnahme)

.....

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Welche und in welcher Dosierung?

.....

.....

Hatten Sie bereits Operationen? Welche und wann?

.....

.....

Haben Sie Vorerkrankungen? Welche?.....

.....

.....

Rauchen Sie oder haben Sie geraucht, wenn ja: seit wann und wie viel?.....

Trinken Sie gelegentlich oder regelmäßig Alkohol, wie viel?

Nehmen Sie regelmäßig Schlaftabletten, Stimmungsaufheller oder Drogen ein? Wenn ja: was und wieviel?.

.....

Wogegen sind Sie geimpft? Welche Auffrischimpfung haben Sie wann bekommen?

.....

Welche Erkrankungen traten in Ihrer Familie auf? (Eltern, Großeltern, Geschwister) z.B. Diabetes mellitus, Krebs, Herz-Kreislaferkrankungen, psychische Erkrankungen etc.....

.....

.....

Bestehen Allergien / Unverträglichkeiten gegen Medikamente, Pollen, Tierhaare, Nahrungsmittel oder anderes?

.....

Leben Sie nach einer bestimmten Ernährungsweise, wenn ja welche?

.....

Datum Unterschrift