

ANAMNESEFRAGEBOGEN

Herzlich Willkommen in der
Naturheilpraxis Laukart
Heilpraktikerin Viktoria Laukart

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen so vollständig wie möglich
vor Ihrem ersten Besuch aus und senden ihn an mich zurück.

per Post: **Naturheilpraxis Laukart, Heilpraktikerin Viktoria Laukart,**
Edenstr. 8, 30161 Hannover oder

per Fax : **0511/ 39 40 497**

Email: **info@naturheilpraxis-laukart.de**

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an und beantworten Sie mit Ihren eigenen Worten.
Bitte nehmen Sie sich genug Zeit und beantworten Sie die Fragen so genau wie möglich.

Datum _____

Nachname, Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Wohnort:

Geburtstag:

Festnetz (privat):

Mobil (privat/geschäftlich):

E-Mail:

Krankenkasse:

Blutgruppe (falls bekannt):

Hausarzt:

Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden?

Private Situation

Ausbildung/Beruf, Arbeitszeit/Wo: _____

Körpergröße, Gewicht: _____

Gewichtsveränderung in den letzten 6 Monaten? _____

Familienstand: _____

Wohnsituation: _____ Geschwister: _____

Schwangerschaften/Kinder/Fehlgeburten: _____

Hobbies/Freizeitaktivitäten: _____

Sport? Welcher und wie oft? _____

Finanzielle Sorgen? _____ gutes Soziales Umfeld? _____

Rauchen Sie? Wenn ja, wieviel? _____

Trinken Sie Alkohol? Wenn ja, wieviel? _____

Konsumieren Sie Drogen? Wenn ja, was und wieviel? _____

Welche Medikamente, Nahrungsergänzungen nehmen Sie zur Zeit ein? _____

Wie sind Ihre Essgewohnheiten? Regelmäßigkeit, Häufigkeit, Ernährungsart: _____

Welche Impfungen haben Sie? (Tuberkulose (BCG), Röteln, Polio (Kinderlähm.), Cholera, Diphtherie, Gelbfieber, Tetanus, Hepatitis, HIB, Pocken, Keuchhusten, Grippe, Masern, Mumps, andere) _____

Gab es Nebenwirkungen? (Fieber, Krämpfe, allergische Reaktion, Schlaflosigkeit, Unruhe, andere) _____

Haben Sie Haustiere? _____

Waren Sie in den letzten 12 Monaten im Ausland? Wann und wo genau? _____

Aktuelle Beschwerden

Unter welchen akuten Beschwerden leiden Sie und seit wann? Bitte ordnen Sie die Beschwerden nach Ihrer Wichtigkeit (1 = sehr wichtig bis 5 = eher nicht so wichtig)

1. _____ seit: _____

2. _____ seit: _____

3. _____ seit: _____

4. _____ seit: _____

5. _____ seit: _____

Was hat sich kurz vor dem ersten Auftreten Ihrer jetzigen (Haupt-)Beschwerden ereignet?
(eine Erkrankung//Kummer/Trauer/Schreck/Operation(en)/Veränderung der Lebenssituation oder andere)

Wie erklären Sie sich selbst, woher Sie die Beschwerden haben bzw. deren Ursache?

Wie haben Ihre Beschwerden Ihr Leben verändert?

Haben Sie bereits Hilfe für Ihre Beschwerden in Anspruch genommen? Wenn ja, bei wem?
(Ärzte, Kliniken, Physiotherapeuten/Osteopathen, Heilpraktiker, andere)

Welche Behandlungen wurden gegen Ihre Beschwerden bereits durchgeführt?

Wie war der Erfolg? (sehr gut/gut/mäßig/schlecht/sehr schlecht)

Besteht/en chronische Erkrankung/en?

Sind Sie aktuell in einer regelmäßigen Behandlung/Behandlungen?

Krankengeschichte

Welchen Krankheiten haben Sie bisher durchgemacht? (u.a. Kinderkrankheiten)

Haben Sie Operationen gehabt? Wenn ja, welche und wann?

Haben Sie Unfall/Unfälle gehabt? Wenn ja, welche und wann?

Haben Sie Allergien und/oder Unverträglichkeiten? Welche und seit wann?

Haben Sie ein geschwächtes Immunsystem bzw. wiederkehrende Infekte?

Wegen welchen Beschwerden waren Sie in den letzten 12 Monaten beim Arzt?

Welche Erkrankungen sind in Ihrer Familie bekannt (körperlich, psychisch)?

Hier ist Platz für eigene Ergänzungen:

Vielen Dank!

Ich freue mich Sie bald persönlich zu begrüßen. Auf bald!