
Anamnesebogen für Neupatientinnen und Neupatienten

Damit wir uns bei Ihrem ersten Termin möglichst viel Zeit für Sie und Ihre Anliegen nehmen können, können Sie diesen Bogen gerne bereits in Ruhe zu Hause ausfüllen. Das Ausfüllen ist freiwillig. Sie können den ausgefüllten Bogen zu Ihrem Termin mitbringen oder ihn alternativ vor Ort ausfüllen.

Persönliche Angaben

Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Krankenkasse:

Beruf / berufliche Tätigkeit:

Gerne auch mit kurzer Angabe, wenn Ihre Arbeit besondere körperliche, zeitliche oder psychische Belastungen mit sich bringt.

Familiäre / persönliche Lebenssituation:

Nur soweit Sie dies für Ihre Behandlung als wichtig empfinden.

Ihr aktuelles Anliegen

Was führt Sie aktuell zu uns?

Gibt es darüber hinaus gesundheitliche „Baustellen“ oder Beschwerden, die Sie schon länger begleiten?

Was wäre für Sie persönlich ein gutes Ergebnis unserer gemeinsamen Behandlung?

Gesundheitliche Vorgeschichte

Sind bei Ihnen chronische Erkrankungen oder frühere Erkrankungen bekannt? Wenn ja, welche?

Gab es in den vergangenen Jahren besondere gesundheitliche Ereignisse oder längere Krankheitsphasen?

Sind Sie bereits operiert worden? Wenn ja: wann und weshalb?

Sind bei Ihnen Allergien oder Unverträglichkeiten bekannt? Wenn ja, welche?

Gibt es Bereiche an Ihrem Körper, die immer wieder Beschwerden machen?

Medikamente und Nahrungsergänzung

Welche Medikamente, Vitamine oder Nahrungsergänzungsmittel nehmen Sie regelmäßig oder aktuell ein?

Wenn möglich, bitte Präparat, Dosierung und Einnahmehäufigkeit angeben.

Verdauung und Ernährung

Wie würden Sie Ihre Verdauung beschreiben? Gibt es Beschwerden wie Blähungen, Durchfall, Verstopfung oder andere Auffälligkeiten?

Wie würden Sie Ihre Ernährung beschreiben?

Zum Beispiel Mischkost, überwiegend vegetarisch, vegan oder eine andere Ernährungsform.

Gibt es Lebensmittel, die Sie bewusst meiden oder nicht vertragen?

Energie, Schlaf und Lebensweise

Wie erleben Sie derzeit Ihre körperliche und geistige Leistungsfähigkeit?

Ist Ihr Schlaf erholsam? Gibt es Ein- oder Durchschlafprobleme?

Rauchen Sie? Wenn ja: Was, wie viel und seit wann?

Trinken Sie regelmäßig Alkohol? Wenn ja: ungefähr wie häufig?

Was uns außerdem wichtig ist

Gibt es sonst noch etwas, das Ihnen wichtig ist oder das wir vor Ihrem ersten Gespräch wissen sollten?

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Empfehlung

Internet / Google

Website

Soziale Medien

Sonstiges:

Vielen Dank. Ihre Angaben helfen uns, das erste Gespräch gut vorzubereiten und Ihre gesundheitliche Situation möglichst umfassend zu verstehen.