

Fragebogen Homöopathie



Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Beschreibung der Hauptbeschwerde: wie und wann hat sie begonnen und sich entwickelt, Art der Beschwerde, die Empfindungen, die Sie haben, alles was die Beschwerden oder andere Symptome, die gleichzeitig auftreten, verbessert oder verschlimmert:

Haben Sie neben der Hauptbeschwerde noch andere körperliche Beschwerden?

Gibt es sonst noch etwas das Sie erwähnen möchten?

Bitte beschreiben Sie sich selbst, Ihre Persönlichkeit und Verhalten. Wie würden Ihre Freunde und Familie Sie beschreiben?

Nehmen Sie Medikamente? Wenn ja, welche? Hatten Sie Operationen?