

Rebekka Anderle – Heilpraktikerin
Meringerzeller Str. 30, 86415 Mering
Tel 08233 797 0 866

Anamnesebogen

Name: Vorname:
Straße: PLZ/Wohnort:
Geburtsdatum: Telefonnummer:
Beruf:
Krankenkasse/Zusatzversicherung:

I. Was sind Ihre momentanen Beschwerden? Seit wann haben Sie diese?

II. Chronische Beschwerden und Erkrankungen - Seit wann haben Sie diese?

a) Kopfbereich:

Augen: Ohren:
Nasennebenhöhlen: Mandeln:

b) Zähne:

Zahnfüllungsmaterial: Weisheitszähne:
Wurzelkanalbehandelte Zähne: Regelmäßige Kontrolle:

c) Schilddrüse:

d) Herz / Lunge:

e) Verdauungsorgane:

Magen: Darm:
Leber: Galle: Bauchspeicheldrüse:
Stuhlgang/Konsistenz/wie oft? Blähungen?

f) Niere / Blase:

g) Unterleibserkrankungen:

Frauen: Infektionen?

Geburten:

Sonstiges:

Männer: Infektionen?

Prostata:

h) Stoffwechselerkrankungen:

i) Bewegungsapparat:

III. Familiäre Belastungen:

IV. Gehen Sie regelmäßig zur Krebsvorsorge? Wann zuletzt?

V. Allergien / Unverträglichkeiten?

VI. Ernährung:

a) Wie häufig essen Sie Fleisch?

b) Wie viel und was trinken Sie täglich?

c) Wie oft und wie viel Alkohol trinken Sie?

d) Rauchen Sie? Wenn ja, wie viel?

VII. Machen Sie Sport? Wenn ja welchen und wie häufig?

VIII. Derzeitige Medikamente inkl. Vitaminen, Mineralstoffen, Homöopathie usw.

IX. Impfungen? Wenn ja, gegen was?