

# Naturheilpraxis - Doris Etterer

Heilpraktikerin

Zum Fuggerschloß 29, 86 199 Augsburg-Bergheim

Telefon: 0821-723242

www.naturheilpraxis-etterer.de



## Anamnesebogen

Name und Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_ heutiges Datum: \_\_\_\_\_

1. Wegen welchen Beschwerden kommen Sie?

2. Seit wann haben Sie die Beschwerden?

3. Haben sich die Beschwerden/Schmerzen seither verändert? Ja Nein

Durch bestimmte Situationen oder Lebensumstände? Ja Nein

Wenn ja, durch welche?

4. Wodurch wurden die Schmerzen gebessert?

Bewegung Ruhe Wärme Kälte

5. Bisherige Behandlung wegen dieser Beschwerden?

6. Hatten Sie Unfälle?

Wenn ja, welche und wann?

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

7. Wurden Sie schon einmal operiert?

Wenn ja, was und wann?

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

8. Leiden Sie an einer oder mehreren folgenden Erkrankungen?

hoher Blutdruck	_____	niedriger Blutdruck	_____	Herz	_____
Gefäßerkrankung	_____	Lunge	_____	Magen-Darm	_____
Bauchspeicheldrüse	_____	Leber-Galle	_____	Nieren	_____
Prostata	_____	Blase	_____	Zuckerkrankheit	_____
Gicht	_____	Fettstofferhöhung	_____	Blutungsneigung	_____

9. Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig?

Welche und seit wann?

- a. \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_
- c. \_\_\_\_\_
- d. \_\_\_\_\_
- e. \_\_\_\_\_

10. Sind Sie in homöopathier Behandlung?

12. Treiben Sie regelmäßig Sport?

Ja \_\_\_\_\_ Nein \_\_\_\_\_

Wenn ja, welchen?

13. Vorhandene Befunde (Labor, Aufnahmen)?

14. Sonstiges?

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?