

Wenn Sie möchten, bringen Sie den ausgefüllten Fragebogen zum ersten Termin bei einem unserer Heilpraktikerin mit. Selbstverständlich erhalten Sie die Fragebögen auch in unserer Praxis.

Für Neupatienten:

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen vor Ihrer Konsultation bei unserer Heilpraktikerin aus. Sollte Ihnen eine Frage unverständlich erscheinen, werden wir Ihnen gerne bei der Beantwortung behilflich sein.

## PERSONALIEN

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ	
Stadt	
Telefon	
Mail	
Beruf	
Familienstand	

## AKTUELLE BESCHWERDEN

Welche Beschwerden haben Sie aktuell? Was führt Sie zu uns?
---

## VORERKRANKUNGEN

Geburten / wie viele			
Fehlgeburten			
Menstruationsbeschwerden			
Verhütung			

## OPERATIONEN

	Ja / Wann?	Nein
Blinddarm		
Mandeln		
Sonstiges		



## GEWOHNHEITEN

	Ja	Nein	Wie viel?	Seit wann?
Rauchen Sie				
Trinken Sie regelmäßig Alkohol				
Haben Sie viel Stress				
Treiben Sie Sport				
Essen Sie Milchprodukte/Käse?				
Essen Sie frisches Gemüse				
Essen Sie regelmäßig Seefisch				
Essen Sie Fleisch und Wurst				
Schlafen Sie ausreichend?			Anzahl Stunden pro Nacht:	

## SCHMERZEN

	Wenn ja, wo?	Nein
Leiden Sie unter wiederkehrenden Schmerzen?		

## FAMILIE

	Sie: Ja?	Sie: Nein?	Vater	Mutter	Opa	Oma
Bluthochdruck						
Blutzuckerkrankheit						
Herzinfarkt						
Fettstoffwechsel						
Asthma						
Krebs						
Thrombosen						
Sonstiges						

## FÜR PATIENTINNEN

	Ja	Nein
Geburten / wie viele		
Fehlgeburten		
Menstruationsbeschwerden		
Verhütung		

Forst, der \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift