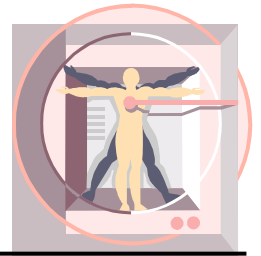


„Die Naturheilpraxis“

Nicole Emek, Heilpraktikerin



Anamnese- und Befundbogen

Aufnahme Datum: _____

Name:	
Vorname:	
Adresse:	
Telefon (Privat):	
Telefon (Geschäftlich):	
Handy:	
Email:	
Geburtsdatum:	
Familienstand:	
Beruf:	
Privatversicherung/ Zusatzversicherung	Ja: Nein
	Wenn Ja, welche:
Vorbehandler/ Hausarzt:	
Ärztlich verordnete Medikamente: (seit wann, Dosierung)	
Allergien/ Unverträglichkeiten:	

Kinderkrankheiten: (wie behandelt, z. B. Antibiotika?)	
Operationen: (wann, welche,...?)	
<u>Sonstige Krankheiten:</u>	
Diabetes:	Apoplexien:
Geistes-, Gemütskrankungen (Depressionen, Manie,...):	Infektionskrankheiten (wie Tbc, AIDS,...):
Krebserkrankungen:	Geschlechtserkrankungen (Gonorrhoe, Syphilis,...)
Missbildungen:	Süchte (Alkohol, Drogen, Süßigkeiten,...):
Degenerative Erkrankungen wie Rheuma,...:	Herzleiden
Andere:	

<u>Frauenanamnese:</u>	
Erste/Letzte Menstruation:	
Menstruationsstörungen:	
Geburten:	
Abrasio:	
Ausfluss/Mykosen:	
Ovulationshemmer:	
Schwangerschaft:	
<u>Allgemeines:</u>	
Größe:	
Gewicht:	
Raucher:	
Appetit:	
Durst:	
Schlaf:	
Ängste:	
Schweiss:	
Auswurf:	
Sonstiges:	

<u>Familiengeschichte (wichtig sind hier Erkrankungen wie unter „sonstigen Erkrankungen“):</u>	
<i>Mütterlicherseits:</i>	<i>Väterlicherseits:</i>
Mutter:	Vater:
Großmutter:	Großmutter:
Großvater:	Großvater:
Urgroßmutter/-vater:	Urgroßmutter/-vater:
Onkel, Tanten, Cousinen,...	Onkel, Tanten, Cousinen,...
Krankheiten Ihrer Geschwister	