

Anamnesebogen:

Name:
Geburtsdatum:
Anschrift:

Vorname:
Telefon:

1.) Bitte nennen Sie hier Ihre vordringlichsten, aktuellen Beschwerden:

2.) Welche Beschwerden haben Sie sonst noch?

3.) Gehen Sie bitte Ihren Körper vom Kopf bis zu den Füßen durch und benennen Sie möglichst alle Beschwerden und Symptome, die zur Zeit vorhanden sind

4.) Treten Ihre Beschwerden besonders häufig oder verstärkt auf?
- zu bestimmten Zeiten
- bei bestimmten Gelegenheiten

Daniela Dumann Heilpraktikerin
Nithackstraße 24, 10585 Berlin - Charlottenburg



Tel: 030/364 30 358

5.) Können Sie Zusammenhänge zu Lebens- oder Essgewohnheiten sehen?

6.) Gibt es einen konkreten Auslöser für Ihre Beschwerden?

- z.B. Umzug, Kummer, Ärger
- z.B. Zugluft, Kälte,

7.) Bessern sich Ihre Beschwerden durch irgendetwas? Z.B. Wärme, Kälte, Sonne, Luft.....

8.) Verschlechtern sich Ihre Beschwerden durch irgendetwas? Z.B. Wärme, Kälte, Essen....

9.) Welche Beschwerden hatten Sie in der Vergangenheit.

Bitte versuchen Sie Ihre Krankengeschichte möglichst genau mit Diagnosen und Zeitpunkt aufzulisten.



10.) Gab es in der Vergangenheit psychische Erkrankungen? Depressionen, Manische Zustände?

11.) Welche Kinderkrankheiten hatten Sie und in welchem Alter?

12.) Welche Impfungen haben Sie bekommen und wann (als Kind und als Erwachsener)?

13.) Welche Erkrankungen/ Todesursachen sind in der Familie (Eltern, Großeltern, Geschwister) bekannt?
Wer war oder ist betroffen?

14.) Gab es Operationen und Krankenhausaufenthalte? Wenn ja, wann?

Daniela Dumann Heilpraktikerin
Nithackstraße 24, 10585 Berlin - Charlottenburg



Tel: 030/ 364 30 358

15.)Haben Sie Unverträglichkeiten von Lebensmitteln oder Medikamenten? Wenn ja, welche?

16.)Liegen Allergien vor?

17.)Nehmen Sie zur Zeit oder dauerhaft Medikamente? Wenn ja welche?

18.)Welche Zahnbehandlungen wurden bei Ihnen durchgeführt?

Wurde Amalgam entfernt?

Sind Zähne wurzelbehandelt, wenn ja welche?

