



Anamnesebogen:

Herr / Frau Vorname geb. am
 Adresse:..... Alter:.....
 eMail Tel. Mobil

<u>Akute Beschwerden? Was halten Sie noch für wichtig?</u>	<u>Wie wurden Ihre Beschwerden bisher behandelt?</u>
<u>Krankheiten, in zeitlicher Reihenfolge:</u>	<u>Unfälle, in zeitlicher Reihenfolge:</u>
<u>Medikamente, wofür und seit wann:</u>	<u>Operationen, in zeitlicher Reihenfolge:</u>
<u>Geburten, Jahr und Besonderheiten (z.B. Dammschnitt):</u>	<u>Gynäkologie, Besonderheiten (z.B. Spirale, Sterilisation, Inkontinenz):</u>
<u>Besonderheiten der eigenen Geburt (z.B. Kaiserschnitt, Zangengeburt):</u>	<u>Stresspegel von 1 - 10 (1 = Minimal):</u>
<u>Allergien:</u>	<u>Nahrungsmittelunverträglichkeiten (Was / Welche, Symptome:</u>
<u>Zahn / Kieferbehandlungen:</u>	<u>Im Mund verwandte Materialien (z.B. Gold, Amalgam):</u>
<u>Schlafbesonderheiten:</u>	<u>Schweissbesonderheiten (z.B. wenig / stark / Geruch):</u>
<u>Essensgewohnheiten (z.B. viel Zucker, Milch, Was?):</u>	<u>Stuhlgang, Auffälligkeiten (z.B. Blähungen, Wie oft, weich / hart):</u>
<u>Trinkgewohnheiten (Was, Wieviel?):</u>	<u>Blase (z.B. Inkontinenzzeichen, auffallender Geruch, Farbe):</u>
<u>Auffällige Laborwerte, wann letzte Untersuchung:</u>	<u>Drogen (z.B. Alkohol, Tabak):</u>
<u>Beruf:</u>	<u>Aktivitäten / Sport (Was, Wie oft):</u>
<u>Verordnender Arzt / Heilpraktiker: Rezept vom:</u>	<u>Wie wurden Sie auf Osteopathie aufmerksam?</u>

Falls der Platz mal nicht ausreicht, Blatt wenden und die Rückseite oder separates Blatt verwenden!

Bitte füllen Sie den Bogen soweit möglich zu Hause aus und bringen ihn zum 1. Termin mit.

