

## Anamnesebogen

Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefonnummer:

hauptsächliche Tätigkeiten in (früherem) Beruf und Freizeit:

Vorerkrankungen/Allergien/erbliche Belastungen/Diagnosen:  
(ärztliche Befunde gern mitbringen)

Unfälle/Operationen/Narben (evtl. auch von Geburten):  
Bitte alles von Geburt an mit einbeziehen!

Besonderheiten bei der eigenen Geburt bzw. Schwangerschaft?

bei Frauen: Besonderheiten während Schwangerschaft/Geburt der Kinder?

Medikamente:

**derzeitige Beschwerden:**

Was/wo/wie (z.B. brennend/stechend/drückend etc.)?

Seit wann?

Wodurch auslösbar?

Besser durch...

Schlechter durch...

Bereits früher aufgetreten? Wenn ja, in welchem Zusammenhang?

Bisherige Therapien und/oder Eigenbehandlungen (mit welchem Erfolg?):

Gibt es Dinge, die Ihnen bei früheren Behandlungen nicht gefallen haben bzw. Besonderheiten auf welche ich achten sollte?

Ich versichere Ihnen, dass ich alle Angaben vertraulich behandle und ausschließlich im Sinne einer gelingenden Behandlung auswerte. Eine Weitergabe der von Ihnen gemachten Angaben erfolgt nur nach vorheriger Absprache und Ihrer ausdrücklichen Einwilligung und ausschließlich an Kollegen zur Besprechung und Gestaltung einer bestmöglichen Behandlung.