

Liebe Patientin, lieber Patient

Um Ihre gesundheitlichen Probleme effektiver und unter ganzheitlichem Gesichtspunkt zu behandeln, bitten wir Sie, folgende Fragen zu beantworten.

(Bitte haben Sie Verständnis, wenn wir Ihnen diesen Fragebogen eventuell auch zu einem Folgetermin vorlegen, dann tragen Sie bitte nur Änderungen ein oder geben Sie Ihn, wenn sich nichts verändert hat unserer Mitarbeiterin am Empfang zurück)

Ihr Name: \_\_\_\_\_

Telefonnr. / E-Mail: \_\_\_\_\_

Größe / Gewicht: \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_

Welche Begleiterkrankungen sind Ihnen bekannt?:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Erhöhter Blutdruck   | <input type="checkbox"/> Herzkranzgefäßverengung             |
| <input type="checkbox"/> Herzinfarkt ( <input type="checkbox"/> Bypass?/ <input type="checkbox"/> Stent?) | <input type="checkbox"/> Schlaganfall                        |
| <input type="checkbox"/> Gefäßverschlusskrankheit   | <input type="checkbox"/> Venenthrombose                      |
| <input type="checkbox"/> Herzrhythmusstörung  | <input type="checkbox"/> Herzschrittmacher                   |
| <input type="checkbox"/> Aneurysma der Bauchschlagader  | <input type="checkbox"/> Gallensteine(Operation ja/nein?)    |
| <input type="checkbox"/> Nierenfunktionsstörung(Dialyse ja/nein?)   | <input type="checkbox"/> Zuckererkrankung (Insulin ja/nein?) |
| <input type="checkbox"/> Schilddrüsenerkrankung(Welche?)  | <input type="checkbox"/> Psychische Erkrankungen(Welche?)    |
- \_\_\_\_\_ (z.B. Depression)

Leberfunktionsstörung(Welche?)  
(z.B. Hepatitis)

\_\_\_\_\_

Blutarmut

Lungenfunktionsstörung(Welche?)  
(z.B. Asthma)

\_\_\_\_\_

Fettstoffwechselstörung

Tumorerkrankungen(Welche?)

\_\_\_\_\_

neurologische Erkrankung  
(z.B. M. Parkinson)

\_\_\_\_\_

Arthrose(Hüfte/Knie) OP?

\_\_\_\_\_

Magen/Darmerkrankungen?

\_\_\_\_\_

Für unsere Patientinnen:

Schwangerschaft aktuell? Ja/nein

Andere:

\_\_\_\_\_

Gynäkologische Erkrankungen

\_\_\_\_\_

MEDIKAMENTENLISTE: \_\_\_\_\_

ALLERGIEN: \_\_\_\_\_

METALL-IMPLANTATE: \_\_\_\_\_