

Praktijk voor Natuurgerichte Geneeswijzen

Margarete Wüster

Paramedisch Natuurgeneeskundig Therapeut

Anamnese / Datum

Name:

Vorname:

Strasse:

Postleitzahl:

Ort

Telefonnummer:

E-mailadresse:

Geburtsdatum:

Familienstand:

Kinder:

Beruf:

Steuernummer:

Versicherung + Nr.

Beschwerden:

Seit wann:

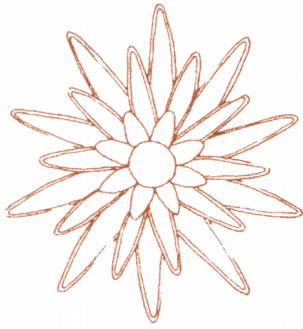
Ursache (wenn bekannt)

Name, Adresse des Hausarztes:

Name, Adresse des Facharztes:

Name, Adresse anderer Unterstützung:

Nehmen Sie Medikamente? Wofür? Welche? Seit wann?



Praktijk voor Natuurgerichte Geneeswijzen

Margarete Wüster

Paramedisch Natuurgeneeskundig Therapeut

Anamnese / Datum

Sind Röntgenfoto's gemacht? Warum? Wann?

Sind Spannungen zu Hause oder auf der Arbeit?

Essgewohnheiten, Diät:

Rauchen Sie? Wieviel?

Trinken Sie Alkohol / Drogen / Wieviel?

Grösse / Gewicht:

Wie ist der Menstruationszyklus?

Sind Sie operiert? Wann? Woran?

Betreiben Sie Sport? Welchen? Wie oft?

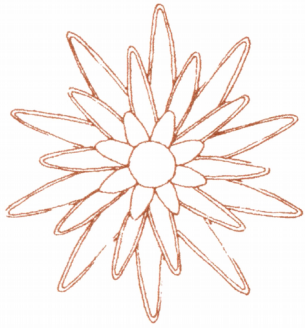
Wie ist Ihre Verdauung?

Wieviel Energie haben Sie?

Hatten Sie jemals:

- Burn-out? Wenn ja, wann?
- Hyperventilation? Wenn ja, wann?
- Nervöse Beschwerden? Wenn ja, wann?
- Ohnmachten? Wenn ja, wann?

Wer hat Sie überwiesen?



Praktijk voor Natuurgerichte Geneeswijze

Margarete Wüster

Paramedisch Natuurgeneeskundig Therapeut

Familienanamnese / Datum

Haben Sie Brüder? Schwestern? Welches Alter?

Leben Ihre Eltern noch?

Welche Krankheiten kommen in der Familie vor?

Welche Krankheiten haben Sie bis jetzt gehabt?