

Bianca Jagasich, Heilpraktikerin
Praxis für Traditionelle Europäische Naturheilkunde
Nelkenstr. 8
73061 Ebersbach an der Fils
hp-bianca.jagasich@hotmail.com



BIANCA
JAGASICH
Heilpraktikerin

Traditionelle
Europäische
Naturheilkunde

Anamnesebogen

Füllen Sie diesen Anamnesebogen bitte sorgfältig und soweit es Ihnen möglich ist aus. Er dient als Grundlage Ihrer Untersuchung, Diagnose und Behandlung und zur Vermeidung evtl. Risiken und Nebenwirkungen von Untersuchungs- und Behandlungsmethoden. Sollte der Platz nicht ausreichen, verwenden Sie bitte einen zusätzlichen Bogen.

Patientendaten

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Adresse: _____
Telefonnummer: _____
Beruf: _____
Familienstand: _____
Versicherung: _____

Aktuelle Beschwerden

Was:

Wo:

Seit wann:

Schmerzen:

Schmerzcharakter (bohrend, stechend, krampfartig, dumpf):

Schmerzstärke: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Auslösende, verstärkende oder lindernde Faktoren:

Begleiterscheinungen:

Bisherige Behandlungsmaßnahmen:

Medikamenteneinnahme:

Seit wann:

Körperdaten

Gewicht:

Größe:

Taillenumfang:

Hüftumfang:

Blutdruck:

Ruhepuls:

Blutwerte (soweit bekannt)

Gesamtcholesterin:

HDL:

LDL:

HDL/LDL-Quotient:

Triglyceride:

Blutzucker:

HBA1c:

Harnsäure:

Körperfunktionen

Schlaf:

Einschlafprobleme

Durchschlafprobleme

Schnarchen:

ja

nein

unbekannt

Durst:

Appetit:

Abneigung gegen bestimmte Lebensmittel (Fleisch, Fett usw.):

Unverträglichkeiten (Fett, Gluten, Fructose, Lactose, Milchprodukte usw.):

Gewichtsveränderungen:

kg:

Zeitraum:

Grund (Diät usw., unbekannt):

Stuhlgang (Häufigkeit, Konsistenz, Farbe, Geruch):

Wasserlassen (Häufigkeit, Schmerzen, Harnstrahl, Menge, Farbe, Geruch, nächtlicher Harndrang):

Übelkeit,/Erbrechen:

Schwitzen / Nachtschweiß:

Fieber:

Leistungseinbußen:

Lebensstil

Ernährungsverhalten, spezielle Ernährungsformen:

Trinkverhalten:

Alkoholkonsum:

Zigarettenkonsum:

Sport:

Hobbies:

Haustiere:

Auslandsaufenthalte:

Belastende Situationen (Familie, Freundeskreis, Arbeitsplatz):

Krankheitsgeschichte

Operationen/Krankenhausaufenthalte:

Herz-Kreislaufkrankungen:

Atemwegserkrankungen:

Stoffwechsel- und Hormonerkrankungen (Gicht, Diabetes I/II, Fettstoffwechsel, Schilddrüse):

Erkrankungen der Verdauungsorgane (Magen, Darm, Leber, Galle, Bauchspeicheldrüse):

Nieren- und Harnwegserkrankungen:

Bewegungsapparat (Rheuma, Arthrose, Gelenkerkrankungen, Wirbelsäulenerkrankungen, Verspannungen, Schmerzen, Tennisellenbogen):

Krebserkrankungen:

Allergien:

Hauterkrankungen (Neurodermitis, Schuppenflechte, Ekzeme, Wundheilungsstörungen, Pilzkrankungen, Narben, Juckreiz):

Arme/Beine (Verletzungen, Krampfadern, Zittern, Zuckungen, Missempfindungen, Kribbeln, Taubheitsgefühle, kalte Hände/Füße, Operationen):

Infektionskrankheiten (incl. Kinderkrankheiten):

Impfungen/Impfreaktionen:

Zahn-/Kiefererkrankungen:

Psychische Erkrankungen:

Gynäkologischer Bereich

Erste Regelblutung:

Letzte Regelblutung:

Klimakterium:

Zyklus:

Regelblutung (normal, schwach, verstärkt, Zwischenblutungen):

Ausfluss:

Verhütungsmethoden:

Schwangerschaften/ Fehlgeburten/Schwangerschaftsabbrüche:

Erkrankungen der inneren und äußeren Genitalien (Uterus, Ovarien, Vagina):

Brusterkrankungen:

Familienanamnese

Krankheiten in der Familie s.o.:

Was:

Wer:

Datum

Unterschrift

Bringen Sie den ausgefüllten Bogen bitte zur Erstuntersuchung mit.