

Kurzanamnese

Erste Konsultation:

Anlass der Konsultation:

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

Familienstand:

Kinder:

Beruf:

Anschrift:

Telefon/Email:

Hausarzt:

Haustiere:

Herz/Kreislauf

Auffälligkeiten?

Zustand von Gefäßen?

Krampfadern?

Blutdruck:

Puls:

Blutungsneigung:

Einnahme von Blutverdünnern?

Hyper-oder Hypotonie? (Bluthochdruck)

Schwindel?

Kopfschmerzen?

Blutwerte

letztes Blutbild:

wann?

Auffälligkeiten:

Lunge/Bronchien:

Irgendwelche Beschwerden?

Husten. Wenn ja, wie?

Naturheilpraxis Haus Waidmannsruh

Auffällige Geräusche:

Asthma?

Luftnot? In Ruhe oder in Bewegung?

Bronchitis:

Wie ist das Sputum/Auswurf:

Raucher? Wenn ja, seit wann?

Ernährungsgewohnheiten

Fleisch wie oft/Woche?

Vegan vegetarisch andere

Appetit?

Nahrungsmittelunverträglichkeiten?

Lieblingsspeise?

Abneigung gegen Speisen?

Wie viel Alkohol konsumieren Sie?

Gewicht?

Gewichtsveränderung im letzten Viertel Jahr?

Magen:

Darm:

Stuhl:

Farbe/Geruch?

Verstopfung?

Durchfall?

Chronische Darmerkrankungen?

Durst

Trinken Sie gerne viel oder eher wenig?

Nieren:

Auffälligkeiten?

Blase?

Haben Sie wiederkehrende Blasenentzündungen?

Miktion/Wasserlassen?

Auffälligkeiten?

Urin: Farbe/Geruch?

Leber:

Galle:

Naturheilpraxis Haus Waidmannsruh

Pankreas

Auffälligkeiten?

Diabetes I./II. ?

Wenn ja, seit wann?

Leiden Sie an Allergien?

Hautauffälligkeiten?

Ausschläge?

Ekzeme?

Schwitzen?

Viel/wenig

Wo besonders?

Geruch?

Milchschorf als Baby?

Milz

Auffälligkeiten?

Haben Sie ein gutes Immunsystem? (Selbsteinschätzung):

Hormonelle Auffälligkeiten:

Vorerkrankungen?

Schilddrüse?

Weibliche Genitalien

Irgendwelche Auffälligkeiten?

Menses:

regelmäßig

stark/schwach?

PMS?

Stimmungsschwankungen?/ Brustschwellung? Anderes?

Sind Sie schwanger?

Naturheilpraxis Haus Waidmannsruh

Wie verhüten Sie?

Wechseljahre?

Seit wann?

Männliche Genitalien

Auffälligkeiten?

Prostata:

Libido:

Erektile Dysfunktion/Erektionsschwierigkeiten?

Orthopädische Auffälligkeiten?

Ihre Körpergröße?

Tragen Sie Prothesen?

Irgendwelche Metallschienen nach Körperbrüchen?

Leiden Sie an einer Erkrankung des rheumatischen Formenkreises? (Rheuma)

Bewegen Sie sich regelmäßig?

Treiben Sie Sport?

Welche Sportart?

Neurologische Auffälligkeiten?

Augen

Benötigen Sie Hilfsmittel?

Ohren

Naturheilpraxis Haus Waidmannsruh

Hören Sie gut?

Zähne

Haben Sie wurzelbehandelte Zähne oder Implantate?

Parodontose?

Andere Auffälligkeiten?

Psychische Verfassung (Selbsteinschätzung):

Stressmanagement:

Was machen Sie, wenn Sie Stress haben?

Schlafen Sie gut oder weniger gut?

Auffällige bzw. wiederkehrende Träume?

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?

Wenn ja, welche?

Wann war Ihre letzte Impfung:

Welche Impfung?

Gut vertragen?

Naturheilpraxis Haus Waidmannsruh

Wann war Ihre letzte Auslandsreise:

Wohin?

Vorerkrankungen:

Welche Infektionskrankheiten hatten Sie?

**Welche Kinderkrankheiten hatten Sie?
Leiden Sie unter Herpes (labiales) Viren?**

Familienanamnese:

Welche Erkrankungen kommen gehäuft in ihrer Familie vor?

Elektronische Geräte

Benutzen Sie oder Ihre unmittelbaren Nachbarn W-Lan zuhause?

Schlafen Sie mit Handy im Zimmer?

Benutzen Sie einen Radiowecker?

Schlafen Sie in einem Wasserbett?

Irgendetwas, das ich noch wissen sollte?
