



Gesundheitsfragebogen

Name:

Adresse:

Telefon: E-Mail:

Patientendaten

Geburtsdatum: Größe: Gewicht:

Familienstand / Kinder:

Beruf:

Für eine optimale Terminvorbereitung bitte ich Sie, den ausgefüllten Fragebogen zum nächsten Termin mitzubringen oder auch gerne, der Umwelt zur Liebe, vorher zu mailen.

Haben Sie gezieltes Interesse an:

ganzheitliche Ernährungsberatung

med. Mikronährstoffberatung / -analyse

Neuraltherapie

Wie möchten Sie von mir beraten werden?

Persönlich in der Praxis

Telefonisch

Termin via Zoom

Ich bin mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten einverstanden. Sämtliche Daten werden Datenschutzkonform behandelt.

Datum und Unterschrift:

.....

Fragen zu Ihrer gesundheitlichen Situation:

Vorerkrankungen:

Diabetes: Nein Ja

Medikamente:

Schilddrüsenprobleme: Nein Ja

Medikamente:

Bluthochdruck: Nein Ja

Medikamente:

Allergien: Nein Ja

welche:

Nahrungsmittelunverträglichkeiten: Nein Ja

welche:

Probleme mit dem Stuhlverhalten: Nein Ja

welche:

regelmäßige Schmerzen: Nein Ja

wo:

Gelenkerkrankungen: Nein Ja

welche:

orthopädische Erkrankungen: Nein Ja

welche:

Zahnprobleme: Nein Ja

welche:

Kopfschmerzen: Nein Ja

wie häufig:

Vegetative Störungen wie Schlafstörungen, Erschöpfung, Stress, Ängste:

Nein Ja

welche:

Infektanfälligkeit wie Erkältungen, Pilzinfektionen:

Nein Ja

welche & wie häufig:

Aktuell in ärztlicher Behandlung? Nein Ja

mit welcher Erkrankung:

Medikamente / Nahrungsergänzungsmittel / Hormone

(Bitte schreiben Sie genau auf, was und in welcher Dosierung Sie etwas nehmen):

.....

Fragen zum Lebensstil:

Sport, was, wie oft:

Rauchen, wieviel:

Alkohol, wieviel:

Allgemein:

Sonstiges:

Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden?
.....
.....
.....

Was ist Ihr Ziel? Was wünschen Sie sich von mir?
.....
.....
.....

Vielen Dank für Ihre Zeit und Ihr Vertrauen.

Je genauer Sie den Gesundheitsfragebogen ausfüllen, desto besser kann ich mich auf Sie vorbereiten und wir haben in unserem Termin Zeit für Wesentliches!

Bitte senden Sie diesen ausgefüllten Bogen an:
info@heilpraktikerin-nb.de

oder per Post an:
Heilpraktikerpraxis Nicole Büning
Schwerinstr. 19b
32425 Minden.