

Anamnesebogen Naturheilpraxis Thölke

Seite 1

Name : _____

Gesetzlich versichert : Ja Nein

Vorname : _____

Privat versichert : _____

geb. : _____

Tarif : _____

Straße : _____

Beihilfe : _____

PLZ, Ort : _____

Beruf : _____

Tel. : _____

Familienstand : _____

Handy : _____

Kinder : _____

Medikamente (vom Arzt verordnet) :

Sonstige Medikamente, Nahrungergänzungsmittel, Vitaminpräparate :

Kurzanamnese, Risikofaktoren :

Allergien : (welche)

Unverträglichkeiten :

Gerinnungshemmer : (welche)

Bluthochdruck : Ja Nein;

Raucher : Ja Nein

Sonstiges :

Momentane Beschwerden :

Anamnesebogen Naturheilpraxis Thölke

Seite 2

Frühere Krankheiten :

Operationen :

Narben :

Zahnstatus :

(Prothese, Teilprothese, Wurzelbehandlungen, Amalganfüllungen vorhanden/entfernt, Implantat, usw.)

Familienanamnese :

(Eltern, Geschwister, nahe Verwandte)

Bekannte Erkrankungen, wie Herz-Kreislauf, Diabetes, Tumore, Autoimmunerkrankungen, usw.: