

## Anamnesebogen

Name	Geburtsdatum	Krankenversicherung
Adresse	Telefonnummer/Email	Beruf

Mit welchem Anliegen möchten Sie zu mir kommen:

Bitte nennen Sie mir falls zutreffend etwaige Vorerkrankungen:

Bitte nennen Sie mir falls zutreffend etwaige durchgeführte Operationen mit Datum:

Bitte nennen Sie mir falls zutreffend derzeit von Ihnen einzunehmende Medikamente / Vitaminpräparate (z.B. „die Pille“, Insulin, Blutverdünner, Vitamin C etc.):

Rauchen Sie / Trinken Sie Alkohol / Nehmen Sie andere Drogen:

Körpergröße:

Gewicht:

Datum, Unterschrift: .....