Naturheilpraxis für KörperBewusstSein
Mathildenstraße 12
80336 München
Telefon 089 59991574
info@naturheilpraxis-kbs.de

CranioScrale Therapie - Anamnesebogen

Persönliche Daten

Vor- und Nachname:

Geboren am:

Adresse:

Telefonnummer:

Anamnesefragen

1.) Ihr Anliegen an mich, was wünschen Sie durch die Behandlung zu verändern, zu verbessern? Was wäre Ihr Herzenswunsch?

2.) Was wurde schon therapeutisch unternommen (Therapie-Methoden, Blutbilder (bitte aktuelle Blutbilder mitbringen - falls vorhanden)

3.) Wie lange gibt es die Beschwerden, Symptome, Diagnosen und wie genau äußern sich diese? Nehmen Sie Medikamente deswegen und wenn ja welche:

4.) Bekannte Diagnosen (z.B. Diabetes, Bluthochdruck, Schilddrüsenunter- oder überfunktion, Eisenmangel, etc.) und ggf. welche Medikamente nehmen Sie?

5.) Vorlieben beim Essen: Geschmack süß, scharf, salzig, sauer bitter, evtl. auch gerne fett, gerne kalt, gerne warm, gerne viel, lieber wenig

6.) Wie ernähren Sie sich? Viel / wenig Fleisch / Fisch / Milchprodukte? Viel / Wenig Kohlenhydrate?

7.) Was trinken Sie gerne und wieviel ca. oder müssen Sie auf die Menge des Trinkens achten?

Naturheilpraxis für Körper Bewusst Sein

Naturheilpraxis für KörperBewusstSein
Mathildenstraße 12
80336 München
Telefon 089 59991574
info@naturheilpraxis-kbs.de

CranioScrale Therapie - Anamnesebogen

8.) Sind Sie geimpft? Wenn ja, welche Impfungen haben Sie und wann ca. wurden sie durchgeführt?

9.) Haben Sie Amalgamfüllungen? Ja / Nein
Wurden Amalgamfüllungen entfernt oder ausgeleitet? Ja / Nein
Haben Sie sonstige Zahnfüllungen? Gold / Keramik / Kunststoff / keine

10.) Haben Sie Kinderkrankheiten durchlebt, wenn ja welche?

11.) Gab es früher schwere Stürze, Brüche, Operationen, oder Krankenhausaufenthalte? Wenn ja, wann ca. und welche Befunde gab es?

12.) Gab es früher schwere Erkrankungen, z.B. Lungenentzündung?

13.) Familiäre Vorgeschichte: Gibt es bei den Eltern, Großeltern, Geschwistern bekannte ähnliche Erkrankungen, oder auch familiäre Vorbelastungen, wie z.B. Diabetes, Allergien, Krebs, Rheuma, Bluthochdruck, Depressionen?

14.) Falls bekannt: Bestehen Allergien oder andere Unverträglichkeiten? (z.B. Nahrungsmittel, Bienenstiche, Hitzeempfindlichkeit, etc.)

15.) Gibt es noch etwas, das ich von Ihnen für die heilpraktische CranioSacrale Behandlung wissen sollte?

Naturheilpraxis für Körper Bewusst Sein