

NATURHEILPRAXIS
WEHNER

Erstanamnese

Datum

CAVE!

Name, Vorname	
Geburtstag	
Straße, PLZ & Wohnort	
Telefon & E-Mail	
Beruf	
Familienstand	
Krankenkasse	
Zusatzversicherung	
Familiäre Erkrankungen	

Vorerkrankungen & Operationen / Infektionskrankheiten	Seit wann & Zeitpunkt OP

Allergien, Unverträglichkeiten + Reaktion	Aktuelle Medikamente + weitere Mittel

Vegetative Anamnese - ab hier vom Behandler auszufüllen

Trinkmenge
Appetit
Ernährung
Körperliche Aktivität
Größe
Gewicht
Gewichtsverlauf
Fieber (akut oder rezidivierend)
Nachtschweiß
Schlaf
Energie
Weiteres

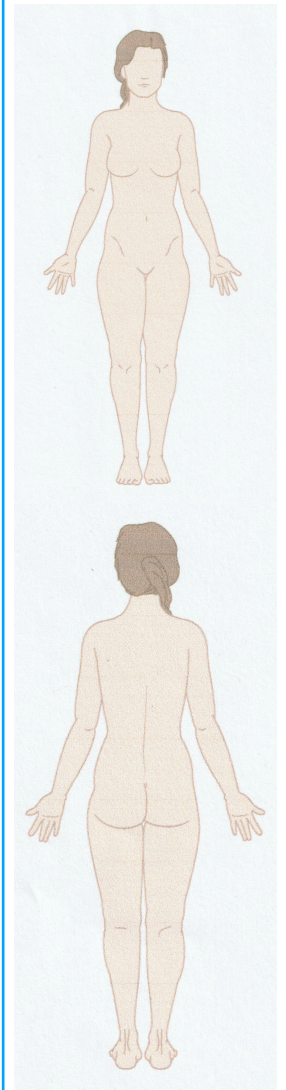
Erste Mens
Zykluslänge
Stärke
Zwischenblutungen
Beschwerden
Menopause
Verhütung
Schwangerschaften
Geburten
Libido
Gyn.Befunde
Weiteres

Stuhl
Frequenz
Konsistenz
Farbe
Weiteres
Urin
Frequenz
Farbe
Weiteres

Notizen

Freie Schilderung der akutellen Beschwerden

- * Wann
- * Wie
- * Wo
- * Auslöser
- * Verschlechtert
- * Verbessert
- * Skala
- * Was währenddessen?



Wunschziel

DD: