



Naturheilpraxis Kirchenbauer
Rebecca Kirchenbauer
Heilpraktikerin
Schultheiß-Kiefer-Str. 17
76229 Karlsruhe



Anamnesebogen

Name _____

Adresse _____

Tel+Email _____

Geb. Datum _____

Beruf _____

Größe, Gewicht _____

Fam. Situation/ Anz. Kinder _____

Krankenkasse (Selbstzahler o. Beihilfe) _____

Grund des Besuches, kurze Schilderung der aktuellen Situation z.B. akute Beschwerden, seit wann, wo, wie ist der Verlauf, was wurde bisher dafür getan, warum sind Sie aktuell hier.

Regelmäßige Medikamente / auch Nahrungsergänzungsmittel

Bisher diagnostizierte Krankheiten

Stuhlgang (wie oft, Farbe, Konsistenz)

Urinverhalten (wie oft, Schmerzen, Farbe)

Trinkmenge und was in l Wasser/Tag

Schlafverhalten (Einschlafen, Durchschlafen, wach wenn ja wann)

Wie ist ihre Ernährung

☐ Rauchen ☐ Alkohol ☐ Drogen

Allergien / Unverträglichkeiten

Impfungen, welche, wann, Reaktionen

Zustand der Zähne, Amalgamfüllungen, Wurzelbehandelte Zähne

Menstruation/Menopause

☐ regelmäßig ☐ schmerzhaft ☐ stark

☐ Beschwerden in der Menopause, seit wann

Geburten (wie viele, wann) Fehlgeburten

Kopfschmerzen/Migräne (Wie oft, Auslöser)

Unfälle, Schäden, wann, wo, wie, Verlauf

Krankenhausaufenthalte, Operationen

Infektions-, Kinderkrankheiten, Zeckenbisse, Chron. Krankheiten, Erbkrankheiten

Psychische Veränderung

☐ Depressionen

☐ Zwänge / Phobien / Ängste

☐ andere Erkrankungen

☐ Manische Depression

☐ Schizophrenie

Sind sie aktuell bei einem Arzt oder sonstiger Therapeuten in Behandlung, was sagt der/die

Familienanamnese, Krankheiten der Großeltern, Eltern, Geschwister

Existieren familienspezifische Krankheiten wie z.B. Krebs, Herzerkrankungen, Diabetes, Rheuma, Krampfadern, Alkoholismus?

Sind Sie zufrieden mit:

familiärer Situation

beruflicher Situation

finanzieller Situation

Wenn möglich bringen Sie bitte aktuelle Laborwerte und oder Arztbriefe mit.

Was wünschen Sie sich von mir?

Datenschutzhinweis zum Anamnesebogen

Die im Anamnesebogen erhobenen personenbezogenen Daten und Gesundheitsdaten werden ausschließlich zum Zweck der Anamnese, Diagnostik und Behandlung sowie zur Erfüllung gesetzlicher Dokumentationspflichten erhoben und verarbeitet.

Die Verarbeitung erfolgt gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO (Behandlungsvertrag) sowie Art. 9 Abs. 2 lit. h DSGVO (Gesundheitsdaten).

Der ausgefüllte Anamnesebogen kann

- per Post
- per E-Mail oder
- durch Einwurf in den Praxisbriefkasten übermittelt werden.

Bitte beachten Sie, dass die Übermittlung per E-Mail Sicherheitsrisiken bergen kann. Durch den Versand per Email willigen Sie in diese unverschlüsselte Kommunikation ein. Alternativ empfehlen wir die Abgabe in Papierform.

Alle Daten unterliegen der heilpraktischen Schweigepflicht und werden vertraulich behandelt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit ausdrücklicher Einwilligung oder aufgrund gesetzlicher Verpflichtungen.

Einwilligungserklärung der Datenschutzvereinbarung

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten und Gesundheitsdaten zum Zwecke der Anamnese, Behandlung, Dokumentation und Abrechnung verarbeitet werden.

Ich bin darüber informiert, dass ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum, Unterschrift
