

## HOMÖOPATHISCHER FRAGEBOGEN

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kinder/Jahrgänge: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Körpergröße: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_

Haarfarbe: \_\_\_\_\_ Kranken-Versicherung: \_\_\_\_\_

Bogen und Behandlung unterliegen der Schweigepflicht. Beantworten Sie nur die Fragen, bei denen Ihnen eigene Besonderheiten oder Symptome auffallen. Wenn etwas „normal“ ist, muss es nicht extra erwähnt werden.

### **A. Wegen welcher Beschwerden kommen Sie in homöopathische Behandlung?**

seit wann gibt es diese Beschwerden?

wo genau sind sie (falls bestimmbar)?

wie fühlen sich die Schmerzen an (falls vorhanden und beschreibbar)?

was bessert die Beschwerden (auch wenn vielleicht nur kurz Linderung eintritt)?

was verschlimmert die Beschwerden?

gibt es bestimmte Zeiten, zu denen die Beschwerden schlimmer sind?

wodurch wurden die Beschwerden ausgelöst?

Sind von Krankenhäusern, Ärzten oder Heilpraktikern schon Diagnosen gestellt worden und welche? Berichte usw. bitte zur Erstkonsultation mitbringen!

Welche Medikamente haben Sie in der letzten Zeit genommen oder nehmen Sie noch?