Osteopathischer Anamnesebogen (zum selbstständigen Ausfüllen vor der ersten Behandlung)

Bitte nehmen Sie sich ein paar Minuten Zeit, diesen Bogen auszufüllen. Ihre Angaben helfen mir, Sie ganzheitlich zu verstehen und optimal zu behandeln.

Persönliche Daten
Name:
Geburtsdatum:
Adresse:
Γelefon / E-Mail:
Beruf / Tätigkeit:
Nie haben Sie von der Praxis erfahren?
2. Hauptanliegen
Was führt Sie zu mir? (Hauptbeschwerden)
Seit wann bestehen die Beschwerden?
Nie haben die Beschwerden begonnen?
Was verschlimmert Ihre Beschwerden?
Was verbessert Ihre Beschwerden?
3. Schmerz & Körperwahrnehmung
No befinden sich die Beschwerden?
Schmerzintensität (0-10)
Schmerzqualität
Strahlen die Beschwerden aus?
1. Medizinischer Hintergrund
Frühere Erkrankungen / Diagnosen
Operationen / Unfälle
Medikamente
Nahrungsergänzungsmittel

Allergien / Unverträglichkeiten

5. Ernährung & Verdauung
Ernährungsstil
Unverträglichkeiten
Verdauung
Flüssigkeitsmenge
Genussmittel
6. Schlaf
Schlafdauer
Schlafqualität
Schlafprobleme
7. Stress & Lebensstil
Stresslevel (0-10)
Hauptursachen für Stress
Umgang mit Stress
Bewegungsverhalten
8. Zyklus / Hormonelles (optional)
Zyklus
Beschwerden
Hormonelle Veränderungen
9. Emotionale & Lebensbezogene Faktoren
Belastungen
Ziele für die Behandlung
10. Einverständnis
Ich bestätige, dass meine Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind und bin mit der osteopathischen Untersuchung und Behandlung einverstanden.

Ort/	Dati	ım.
\mathbf{v}	Dau	41 I I.

Unterschrift: