



Erstfragebogen

Ich bitte sie, diesen Fragebogen auszufüllen und mir vor der ersten Behandlung zuzusenden. Einige Frage können irritierend und ungewohnt wirken, sie sind teil meines ganzheitlichen Ansatzes.

Name:

Vorname:

Pronomen:

Geschlecht:

Alter:

Behandelnder Hausarzt:

Behandelnder Facharzt:

Beruf/Beschäftigung:

Wie kommen sie zu Bewegung in ihrem Alltag? Üben sie einen Sport aus, wenn ja welchen?

Wobei/ Womit entspannen sie/ können sie abschalten? Wobei tanken sie Kraft?

Bitte Schildern sie ihre Beschwerden: Was? Wo? Seit wann? Gab es einen Auslöser?

Erwähnen sie in chronologischer Reihenfolge mit Jahresangabe Ihre Operationen, Unfälle, Gehirnerschütterungen, physische Verletzungen und/oder ernsthafte Erkrankungen:



Nehmen sie Medikamente und wenn ja, welche und wofür?

Bitte beschreiben sie Ihren Schlaf: Stundenanzahl, Qualität etc.

Wie hoch ist das Stresslevel aktuell in Ihrem Leben?

Gar kein Stress - - Extrem viel Stress

Wodurch entsteht Stress in Ihrem Leben/Was sind Ihre Stressoren?

Haben sie folgende Zeichen und/oder Symptome?

- Fieber
- Durchfall
- Verstopfung
- Inkontinenz
- Schwierigkeiten beim Wasserlassen
- Unerwünschter Gewichtsverlust (5kg/Monat)
- Schwindel/ Ohnmacht
- Erbrechen
- Übelkeit
- Übermäßiger Durst
- Übermäßiges Harnlassen
- Pilzinfektion
- Hauterkrankung
- Appetitlosigkeit
- Starke Müdigkeit
- Allergien
- Zahnbeschwerden
- Magen- und/oder Darmprobleme
- Blasenentzündung(en)
- Keiner der aufgeführten Punkte trifft zu



Bitte wählen sie aus, wenn folgende Nebenerkrankungen oder Ereignisse auf sie zutreffen oder in den letzten 3 Monaten anwesend waren:

- Ich bin vor kurzem gestürzt oder hatte vor kurzem einen Unfall
- Ich habe immer/langfristig Kortikosteroide verwendet
- Ich habe Krebs oder habe Krebs gehabt/ Krebs kommt in meiner Familie vor
- Ich habe Osteoporose
- Ich habe eine Autoimmunerkrankung, wenn ja, welche ?
- Ich habe häufig Nebenhöhlenentzündungen
- Ich habe häufig Blasenentzündungen
- Ich bin häufig krank
- Ich bin schwanger
- Keiner der aufgeführten Punkte trifft zu

Bitte erläutern sie gegebenenfalls ihre Auswahl:

Was sind Ihre Ziele für unsere Zusammenarbeit? Was möchten sie erreichen?

Hier können sie Erwartungen, Wünsche, weitere Informationen und Fragen notieren:

Vielen Dank!