

Anamnesebogen

Herzlich Willkommen!

Damit ich Ihre Behandlung auf Sie abstimmen kann, benötige ich einige Informationen.

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf/früherer Beruf (sitzend/stehend): _____

Körpergewicht: _____ Körpergröße: _____

Hausarzt: _____

Sportliche Aktivitäten/Hobbys:

Allergien / Unverträglichkeiten?

Medikamente:

Was sind Ihre momentanen Beschwerden? Seit wann haben Sie diese?

Welche Maßnahmen/Therapien wurden bisher unternommen?

Chronische Beschwerden, Erkrankungen - Seit wann haben Sie diese?

Hatten Sie OPs und wenn ja, wann?

Datum, Unterschrift: _____, _____