



Heike Holzkämper  
Heilpraktikerin

## Anamnesebogen

Liebe Patientin, lieber Patient,

der Behandlungsansatz in dieser Naturheilpraxis ist ganzheitlich. Um mögliche Querverbindungen und Ursachen Ihrer Gesundheitsstörung aufzuspüren, ist Ihre aktive Mithilfe wichtig.

Bitte füllen Sie deshalb diesen Fragebogen so ausführlich wie möglich aus und lassen ihn uns **vor Ihrem ersten Besuch** zukommen. Per Post vielleicht oder per email. Vielen Dank im voraus.

Ihre Naturheilpraxis  
Heike Holzkämper

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Was sind Ihre momentanen Beschwerden? Was soll nach der Behandlung besser sein?

\_\_\_\_\_

Hatten Sie diese Beschwerden schon einmal? Wenn ja, wie oft? Wann zuletzt?

\_\_\_\_\_





Heike Holzkämper  
Heilpraktikerin

Sind Sie deswegen schon anderweitig in Behandlung? Hausarzt? Facharzt? Wie lautet deren Diagnose?

---

Gibt es Begleitsymptome? (Fieber? Schwindel? Erkältungssymptome?)

---

Bei Schmerzen: Skalierung von 0 – 10

Gibt es einen Auslöser? zB kürzliche Infekte? Unfälle? Impfungen?

---

Hatten Sie Operationen?

---

Liegen Allergien vor? Wie äußern sie sich?

---

Welche Vorerkrankungen gibt es? zB Bluthochdruck, Diabetes, Schilddrüsenfehlfunktion?

---

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?

---

Erkrankungen in Ihrer Familiengeschichte? Eltern? Großeltern?

---

Wie groß sind Sie?

---

Körpergewicht? Schwankungen?

---

Blutdruck

---





Heike Holzkämper  
Heilpraktikerin

Raucher\*in? Wieviel tgl? \_\_\_\_\_

Treiben Sie Sport? Wie oft? Was? \_\_\_\_\_

Kaffeetrinker\*In? Wieviel tgl? \_\_\_\_\_

Tägliche Trinkmenge? \_\_\_\_\_

Leiden Sie derzeit unter Stress? Beruflich? Privat?  
\_\_\_\_\_

Wie ernähren Sie sich? (Vollwertig gekocht? Industriell gefertigt? Vegetarisch? Vegan?)  
\_\_\_\_\_

Wie ist Ihr Schlaf? Einschlaf- oder Durchschlaf-Störungen?  
\_\_\_\_\_

Auslandsaufenthalte in den letzten 6 Monaten?  
\_\_\_\_\_

Haben Sie Amalgamfüllungen?  
\_\_\_\_\_

Wie ist Ihr Impfstatus?  
\_\_\_\_\_

Wie ist Ihre Verdauung?

Stuhlgang täglich?	Ja	Nein	Durchfall?	Ja	Nein
--------------------	----	------	------------	----	------

Verstopfung?	Ja	Nein	Blähungen?	Ja	Nein
--------------	----	------	------------	----	------

Gibt es Nahrungsmittel, die Sie schlecht vertragen? Oder Abneigungen?  
\_\_\_\_\_





Heike Holzkämper  
Heilpraktikerin

Liegt Ihnen ein aktuelles Blutbild vor? Oder sonstige Befunde?

\_\_\_\_\_

Wie sind Sie krankenversichert?

Gesetzlich? \_\_\_\_\_

Privat? \_\_\_\_\_

Beihilfe/Zusatz? \_\_\_\_\_

**Nur für Frauen:**

Anzahl Schwangerschaften \_\_\_\_\_

Anzahl Geburten \_\_\_\_\_

Gab es Komplikationen? Welche? \_\_\_\_\_

Wie verhüten Sie? \_\_\_\_\_

Monatsblutung:

Regelmäßig/Unregelmäßig \_\_\_\_\_

Schmerzhaft? \_\_\_\_\_

Auffällig stark oder schwach? \_\_\_\_\_

Leiden Sie unter PMS? \_\_\_\_\_

Sind Zysten/Myome bekannt? \_\_\_\_\_

Nicht mehr? Seit wann? \_\_\_\_\_

Wenn ich diesen Fragebogen vor unserem nächsten Gespräch zurückbekomme, kann ich mich bestens auf Sie vorbereiten. Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben ☺

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_