

# Gesundheitsfragebogen

Bitte bringen Sie zum Erstgespräch den ausgefüllten Fragebogen, relevante Arztbriefe/Befunde, bei Kindern den Mutter-Kind-Pass mit.

**Beschreiben Sie Ihre aktuellen Hauptbeschwerden und berücksichtigen dabei folgende Fragen: Wo? (Lokalisation), Wie? (Empfindung), Wann? (Zeitpunkt), Wodurch? (Auslöser), Womit > <? (Modalitäten), Begleitumstände?**

Beispiel: Magenschmerzen: Stechende (Empfindung) im Oberbauch (Ort), morgens (Zeit), nach Ärger (Auslöser), schlechter durch Vorbeugen (Modalität). Begleitet werden die Magenschmerzen von Aufstoßen.

---

---

---

---

---

Welche Medikamente und Alternativpräparate nehmen Sie derzeit und welche Therapien (z.B. Physiotherapie, Akupunktur, TCM, etc.) machen Sie zurzeit?

---

---

---

---

Allergien oder Medikamentenunverträglichkeit: \_\_\_\_\_

Welche der folgenden Substanzen konsumieren Sie, in welchen Mengen pro Tag/Woche?

Kaffee: \_\_\_\_\_ Nikotin: \_\_\_\_\_ Alkohol: \_\_\_\_\_

Welche Umstände beeinflussen Ihre Gesundheit negativ?

---

Welche Umstände beeinflussen Ihre Gesundheit positiv?

---

Hatten Sie je Beschwerden nach Impfungen? (wenn ja, welche?)

---

Hatte Ihre Mutter Probleme während Ihrer Schwangerschaft oder der Geburt?

---

Gab es Probleme mit dem Wachstum oder der Entwicklung?

---

Haben Sie je sexuelle Gewalt oder andere Traumatisierungen erleben müssen?

---

Haben Sie Beschwerden beim Geschlechtsverkehr oder sexuelle Störungen?

---

