



Osteopathie Gunther Pohl

Erstanamnese / Gesundheitsfragen

Name, Vorname **Geburtsdatum** **Größe (cm)** **Gewicht (kg)**

.....

Adresse

.....

Telefon Festnetz

Telefon mobil

email

.....

Gesetzliche Krankenvers.

Private Krankenvers.

Private Zusatzvers.

.....

Bestehen Vorerkrankungen? (Zutreffendes bitte unterstreichen)

Bluthochdruck / Schlaganfall / Durchblutungsstörungen / Krampfadern / Herzinfarkt / Angina pect.
Vorhofflimmern / Sonstige Herzerkrankungen / Atemwegserkrankungen / Leber-/Galle
Erkrankungen des Verdauungstraktes / Nahrungsmittel-/Medikamentenunverträglichkeiten / Allergien
Erhöhte Harnsäurewerte (Gicht) / Erhöhte Blutfettwerte / Diabetes 1 / Diabetes 2 / Schilddrüse
Nieren / Blase / Krebs / Osteoporose / Rheuma / HIV / Epilepsie
Neurologische Erkrankungen / Psychische Erkrankungen

Ist in Ihrer Familie eine der folgenden Erkrankungen bekannt? (Zutreffendes bitte unterstreichen)

Bluthochdruck / Diabetes / Fettstoffwechselstörung / Herzinfarkt / Schlaganfall / Krebs

Unfall, Operation, einschneidendes Erlebnis (bitte mit Jahresangabe)

.....

.....

.....

Hauptbeschwerden (Beschreibung, seit wann, ggf. Ursache)

.....

.....

Nebenbeschwerden (Beschreibung, seit wann, ggf. Ursache)

.....

.....

Medikamente (regelmäßig)

.....

.....

Datum / Unterschrift (ggf. der Erziehungsberechtigten)

Osteopathie Gunther Pohl • Heilpraktiker

Friedrich-Fuckel-Str. 3 • 83064 Raubling

tel: 08035 / 955 94 00 • mail: kontakt@osteopathie-gpohl.de • web: www.osteopathie-gpohl.de

Bankverbindung: ING AG Frankfurt • IBAN: DE46 5001 0517 5408 0241 68