



Osteopathie Gunther Pohl

Erstanamnese von:

Erstellt am:

Name		Vorname		geb.	
Adresse					
Tel.	fest	mobil		mail	
Kranken-Versicherer		Private Zusatz-vers.			
Beruf / Tätigkeit					
Körpergröße		Gewicht		schwankend?	
Leiden oder litten Sie an einer schwerwiegenden Erkrankung? (z.B. Allergien, Infektionskrankheiten, Osteoporose, Rheuma, Diabetes, Epilepsie, psychische Beschwerden, Krebs, HIV)					
Haben oder hatten Sie Beschwerden an einem Organsystem? (z.B. Kopf, Herz-Kreislauf, Atmungsorgane, Leber, Nieren, Blase, Magen, Darm, Schilddrüse)					
Schwerwiegende Krankheiten in der Familie, z.B. Vater, Mutter, Großeltern, Geschwister? (z.B. Herz-/Gefäßkrankungen, Rheuma, Diabetes, Krebs, Parkinson, Multiple Sklerose, Schlaganfall)					
Welches sind Ihre Hauptbeschwerden? (Beschreibung, seit wann, ggf. Ursache)					
Gibt es Nebenbeschwerden? (Beschreibung, seit wann, ggf. Ursache)					
Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig? (Name, seit wann, wie oft)					

Osteopathie Gunther Pohl • Heilpraktiker

Heubergstraße 23 • 83059 Kolbermoor

Tel: 08061 / 2842892 • Mail: kontakt@praxis-gpohl.de • Web: www.praxis-gpohl.de

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



Osteopathie Gunther Pohl

Welche Krankheiten, Unfälle, Operationen, Eingriffe haben Sie in Ihrem Leben durchgemacht?

Alter	oder	Jahr	Schwere Krankheit, Unfall, Operation (z.B. Ursache, Verlauf, Folgen, etc.)

Bitte nutzen Sie ein separates Blatt, falls der Platz nicht reicht...

Osteopathie Gunther Pohl • Heilpraktiker

Heubergstraße 23 • 83059 Kolbermoor

Tel: 08061 / 2842892 • Mail: kontakt@praxis-gpohl.de • Web: www.praxis-gpohl.de

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