

## **Fragebogen zur Ermittlung homöopathischer Arzneimittel**

Name :  
Anschrift :  
Telefon / Handy :  
Geburtsdatum : Familienstand :  
Beruf / Tätigkeit : Geburten / Kinder :  
Sport / Hobby : Schwangerschaften :

### **Was sind Ihre momentanen Beschwerden:**

Welche Körperteile sind betroffen?

Wie fühlen sich die Beschwerden an?

Wann treten die Beschwerden auf? Wie lange halten sie an?

Wodurch werden die Beschwerden ausgelöst / besser / schlechter?

Seit wann haben Sie diese Beschwerden?

### **Was ist Ihr Wunsch, Ihre Frage?**

**persönliche Krankheitsgeschichte:**

bitte beschreiben Sie in zeitlicher Reihenfolge Auffälligkeiten, Besonderheiten

-Geburt und frühkindliche Erlebnisse, körperliche Entwicklung in Kindheit und Jugend

-Kinderkrankheiten

-Impfungen

-Klinikaufenthalte, Operationen

-Verletzungen, Unfälle, traumatische Erlebnisse, Lebensumstände

-Allergien

-Medikamente

**Haben Sie in diesen Bereichen Beschwerden gehabt?**

- Kopf / Zähne / Schwindel / Augen / Ohren / Nase / Mund / Gesicht

-Hals / Nacken / Atmung / Lunge

-Bauch / Magen-Darm

-Rücken / Nieren / Rektum

-Genitalien / Brust / Harnorgane / Sexualität

-Arme / Beine

-Haut

Gibt es auffällige Ausscheidungen (Urin, Stuhl, Blut, Menstruation, Schweiß, Ausfluss, Auswurf)?

Wie ist Ihr Wärmeempfinden (Frost / Fieber)?

Wie ist Ihr Durst / Hunger (Menge, Temperatur, süß, sauer, wenig, viel)?

Gibt es Unverträglichkeit / Abneigung / Verlangen?

Wie sind Ihre Ernährungsgewohnheiten?

Gibt es Auffälligkeiten Ihres Gemüts (nervös, ängstlich, zornig, erschöpft,...)?

Wie ist Ihr Schlaf? Wie die Schlafposition?

Haben Sie auffällige Träume?

Haben Sie Ekel / Angst / Furcht vor etwas?

Wie ist Ihr privates und berufliches Umfeld? Sind Sie damit zufrieden / unglücklich?

**familiäre Krankheitsgeschichte :**

Bitte beschreiben Sie chronische Krankheiten, Sterbealter, tragische Ereignisse und Besonderheiten in Beziehung auf Verhalten, Charakter, Beziehungen für:

-Mutter

-Vater

-Geschwister der Mutter

-Geschwister des Vaters

-Großeltern mütterlicherseits

-Großeltern väterlicherseits

-eigene Geschwister

Alle Angaben unterliegen der Schweigepflicht und werden vertraulich behandelt!