

Name
Vorname
Geburtsdatum
Adresse

Krankenkasse

Klassische Homöopathie
Claudia Schuler
dipl. Homöopathin hfnh SHI
Zugerstrasse 4
claudia.schuler@gesundheitshaus-reusstal.ch
Tel. 056 631 02 05

Bitte bringen Sie ein aktuelles Passfoto von sich mit!

Patienten und Familienanamnese

Bitte nehmen Sie sich genügend Zeit, um den Fragebogen auszufüllen

Ihre persönliche Krankengeschichte

Krankheiten, Unfälle, Operationen

| Jahr | Alter | Ereignis |
|------|-------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Rückseite beachten!

Arzneien, welche Sie regelmässig einnehmen oder anwenden

Antibabypille, Schmerzmittel und Andere. Salben, Tinkturen etc.

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Erkrankungen in der Familie

Allergien, Hautausschläge, Rückenbeschwerden, Geschlechtskrankheiten, Herzprobleme, Blutdruckprobleme, Krampfadern, Schilddrüsenerkrankungen, Leberbeschwerden, Gallensteine, Diabetes, MS, Epilepsie, Suchtprobleme, Fehlgeburten, Suizid etc.

| Mutterseite | Vaterseite |
|---------------------------|--------------------|
| Mutter | Vater |
| | |
| | |
| | |
| Grossmutter | Grossmutter |
| | |
| | |
| | |
| Grossvater | Grossvater |
| | |
| | |
| | |
| Eigene Geschwister | |
| | |
| | |
| | |