

# Fragebogen



Liebe Patientin, lieber Patient

Sie haben sich in der Naturheilpraxis für eine Abklärung und/oder Therapie angemeldet. Sie erleichtern mir die Arbeit, wenn Sie vor Ihrem ersten Termin die folgenden Fragen möglichst genau beantworten. Herzlichen Dank für Ihre Mithilfe!

*Alle Angaben werden vertraulich behandelt.*

Name	Tel Nr.
Vorname	Natel Nr.
Strasse	Krankenkasse
Plz, Ort	Hausarzt
Geburtsdatum	Beziehung/Zivilstand
Mail-Adresse	Beruf

*Was möchten Sie mit mir besprechen/behandeln lassen?* .....

.....

.....

.....

*Seit wann existieren die Beschwerden?* .....

.....

.....

*Haben Sie nebst den oben genannten Themen noch andere Beschwerden/Diagnosen? (Vorerkrankungen etc.)*.....

.....

.....

*Sind Sie zurzeit anderweitig in Behandlung?*

ja  nein

Wenn ja, welche Behandlung.....

.....

*Nehmen Sie Medikamente ein (verordnete und selbst gekaufte)?*

ja  nein

Wenn ja, welche? .....

*Wurden Sie operiert?*

ja  nein

Wenn ja, was? ..... *Operationsdatum:* .....

*Haben Sie Unverträglichkeiten/Allergien?*

ja  nein

Wenn ja, welche? .....

*Rauchen Sie?*

ja  nein

Wenn ja, wie viele Zigaretten pro Tag? .....

*Was erwarten Sie von Ihrem Termin in der Naturheilpraxis? .....*

.....  
.....  
.....

*Evtl. Zusätzliches: .....*

.....  
.....

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

**Besten Dank fürs Ausfüllen!**

→ Bitte mailen Sie Ihren ausgefüllten Fragebogen ca. 1 Woche vor Ihrem Termin an:

[info@naturheilpraxis-domenig.ch](mailto:info@naturheilpraxis-domenig.ch)

(oder per Post an: Naturheilpraxis Domenig, Lindenrain 3, 3038 Kirchlindach)

Zur Kenntnisnahme:

Ich stelle keine Diagnosen im medizinischen Sinn, ich empfehle Ihnen ggf. unter ärztlicher Kontrolle zu bleiben.

Ich bitte Sie, allfällige auftretende Probleme nach dem Termin sofort mit mir zu besprechen.

Vereinbarte Konsultationen im Verhinderungsfalle 24h im Voraus abmelden! Die Konsultation kann ihnen sonst ganz verrechnet werden.

Mein Honorar beträgt CHF 120.00 pro 60 Minuten, es ist bar oder per Twint zu bezahlen.

Naturheilpraxis Domenig  
Lindenrain 3, 3038 Kirchlindach  
079 950 43 03  
[info@naturheilpraxis-domenig.ch](mailto:info@naturheilpraxis-domenig.ch)