



**Simone Doll**  
Heilpraktikerin

Mittelpfad 25a  
76351 Linkenheim-Hochstetten

Tel.: 07247-980 915 8  
Mobil:0162-16 57 675  
hp-simone-doll@web.de  
[www.hp-simone-doll.jimdo.com](http://www.hp-simone-doll.jimdo.com)

## Anamnesebogen

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Bitte beantworten Sie nachfolgende Fragen genau, damit ich mir ein genaues Bild von Ihrem Gesundheitszustand machen kann. Um Ihnen unnötige Kosten zu ersparen, bitte ich Sie, mir den Fragebogen rechtzeitig vor Ihrem Termin wieder zukommen zu lassen. Der Fragebogen wird mit Ihnen besprochen und Ihrer Karteikarte hinzugefügt. Ich möchte Sie darauf aufmerksam machen, dass die gesetzliche Krankenversicherung keine Heilpraktikerkosten übernimmt. Die privaten Krankenzusatzversicherungen und Beihilfestellen übernehmen die Kosten meist anteilig.

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer	
E-Mail	
Beschwerden	

<p>seit wann?</p> <p>und wo?</p> <p>Wie oft treten sie auf?</p>	
<p>Was hat die Beschwerden verursacht?</p>	
<p>Wann verbessert oder verschlechter sich der Zustand?</p>	
<p>Welche Medikamente werden genommen?</p> <p>Wenn ja, welche Dosierung?</p>	
<p>Wurden die Beschwerden schon ärztlich behandelt?</p>	
<p>Geburt:</p>	<p>Normal <span style="float: right;">Kaiserschnitt</span></p>
<p>Sind Unverträglichkeiten (z.B. Laktose- o. Histaminintoleranz) bekannt?</p> <p>Wenn ja, welche?</p> <p>Ernährungsgewohnheiten:</p>	
<p>Bestehen Allergien bzw. allergische Reaktionen?</p> <p>Wenn ja, welche?</p>	

Infektionskrankheiten	<p>Masern  Mumps  Windpocken  Keuchhusten  Zeckenbiss  Herpes  Sonstiges</p>
Impfungen	<p>BCG  Diphtherie  FSME  Grippe  Hepatitis A -  HiB  Keuchhusten  Masern  Mumps  Pocken  Polio  Röteln  Tetanus  Zecken</p>
Schule und Freizeit	Was gibt es für Verpflichtungen, Termine?
	Wieviel Zeit bleibt zur freien Verfügung?
	Wie sieht die Freizeitgestaltung aus?
Schule	Hat Ihr Kind Stress?
	Wie ist das Verhältnis zu Mitschülern und Lehrer?
Habe ich vergessen etwas zu fragen?	
Wollen Sie mir noch etwas mitteilen?	

--	--

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Behandlung durch Frau Heilpraktikerin Simone Doll zu.

Ich wurde über Risiken, Nebenwirkungen und Kontraindikationen der in Frage kommenden Therapieformen informiert und habe alle Fragen wahrheitsgemäß beantwortet.

Das vereinbarte Honorar beträgt 85€/Stunde, zuzüglich verabreichter Medikamente. Der Einsatz von Geräten wird mit dem 1,5 fachen Satz berechnet. Die Abrechnung erfolgt wahlweise nach GebüH oder als Gesamtrechnung der Behandlung zuzüglich verabreichter Medikamente

Telefongespräche und Schriftwechsel jeglicher Art, werden entsprechend des Zeitaufwandes, nach vereinbartem Stundensatz in Rechnung gestellt.

Datum:

Unterschrift Patient /  
Erziehungsberechtigter:

Ich danke Ihnen für Ihr Vertrauen.