

Fragebogen für Neupatienten / Behandlungsvertrag

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

wir begrüßen Sie herzlich in unserer Praxis für Chiropraktik!

Bitte füllen Sie im Vorfeld diesen Fragebogen aus.

Ihre Daten werden selbstverständlich absolut vertraulich behandelt.

Sie helfen uns bei der Diagnose und dienen Ihrer Sicherheit.

Fragen zu Ihrer Person

Name, Vorname

Geburtsdatum

Adresse / PLZ

Telefon / Mobil

E-Mail

Haben Sie Kinder? (Alter)

Was machen Sie beruflich?

Liebe Patientin, sind Sie momentan schwanger?

ja, in der Woche nein

Wie sind Sie versichert?

Gesetzlich bei

Privat bei

Beihilfe Heilpraktiker-Zusatzversicherung

Wurden Sie natürlich geboren? ja

Kaiserschnitt Saugglockengeburt Zangengeburt

Welche gesundheitlichen Probleme haben Sie momentan?

Seit wann haben Sie diese Beschwerden?

Sind diese Beschwerden schon einmal aufgetreten?

das erste Mal ja regelmäßig

Beginn der Beschwerden war plötzlich schleichend

Waren Sie bereits in Behandlung? Arzt Heilpraktiker

Gab es eine Diagnose?

Gibt es Röntgenbilder/ CT / MRT nein ja vom:
(Monat/ Jahr)

Nehmen Sie Medikamente ein? (Wenn ja welche und wofür?)

Allgemeine Krankengeschichte

Hatten Sie Unfälle (Auto, Ski, Schlitten...), Knochenbrüche, Operationen, Krankenhausaufenthalte?

Welche der folgenden Beschwerden hatten Sie in den letzten sechs Monaten?

- Kiefergelenkprobleme
- Herzrhythmusstörungen
- Asthma
- Schwindel
- Migräne
- Tinnitus
- Stoffwechsel- / Verdauungsbeschwerden
- psychische Erkrankungen

Lebensgewohnheiten

Machen Sie regelmäßig Sport? Wenn ja welchen und wie oft?

- ja, und zwar
- nein

Schlafen Sie gut? ja nein

Bevorzugte Schlafposition Rücken Seite Bauch
 rechts links

Tragen Sie eine Zahnschiene oder Zahnspange? nein ja

Tragen Sie eine einseitige Absatzerhöhung? nein ja

Wie schätzen Sie auf eine Skala von 1 bis 10 Ihren momentanen Gesundheitszustand ein?

schlecht 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 sehr gut

Unsere Informationen für Sie

Nach einer chiropraktischen Justierung empfehlen wir einen Spaziergang von ca. 10 Minuten zu machen.

Trinken Sie an diesem Tag viel Wasser.

Viele private Krankenkassen bzw. private Krankenkassen mit Beihilfe übernehmen die Kosten für chiropraktische Justierung bzw. für Leistungen des Heilpraktikers nach GebÜH. Bitte informieren Sie sich über Ihren Vertragsstatus.

Termine

Wir sind eine reine Bestellpraxis. Für den Fall, dass Sie Ihren Termin verschieben oder absagen müssen bitten wir Sie uns dieses mindestes 24 Stunden (Montag - Freitag) vorher mitzuteilen. Ansonsten wird der Termin von uns in Rechnung gestellt. Wir bitten um Ihr Verständnis.

Denken Sie daran, Ihr Körper besitzt die Kraft der Selbstheilung. Er kann sehr viel mehr, als Sie ihm vielleicht zutrauen.

Ich versichere, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen

Datum

Unterschrift

Ihre Daten werden absolut vertraulich behandelt und dienen Ihrer Sicherheit.