

## *Patienten- und Familienanamnese*

\_\_\_\_\_

Familiennamen

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Strasse / Nr.

\_\_\_\_\_

PLZ / Ort

\_\_\_\_\_

Geburtstag

\_\_\_\_\_

Zivilstand

\_\_\_\_\_

Beruf

\_\_\_\_\_

Krankenkasse

\_\_\_\_\_

E-Mail / Telefon

\_\_\_\_\_

Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden?

\_\_\_\_\_

Erlauben Sie einen elektronischen Rechnungsversand?

\_\_\_\_\_

Erlauben Sie elektronischen Datenaustausch (E-Mail etc.)?

\_\_\_\_\_

Cornelia Rebsamen  
Eidg. diplomierte Naturheilpraktikerin,  
Fachrichtung Homöopathie

Telefon +41 76 296 56 89  
praxis@homoeopathie-rebsamen.ch  
www.homoeopathie-rebsamen-luzern.ch

Poststrasse 10  
6060 Sarnen

### *Liebe Patientin, lieber Patient*

Sie haben sich bei mir für eine homöopathische Behandlung entschieden. Die Homöopathie ist eine ganzheitliche und sanfte Heilmethode, bei der die Patienten als Individuum im Zentrum stehen. Der Homöopath sucht bei jedem Patienten das Medikament, dessen Symptomen jenen des Patienten am ähnlichsten sind. Eine vollständige Erstanamnese benötigt deshalb Zeit. Rechnen Sie mit ca. 2 Stunden. Die Folgetermine benötigen in der Mehrzahl der Fälle deutlich weniger Zeit.

Alle Angaben unterliegen der Schweigepflicht und werden vertraulich behandelt.

Falls möglich, bitte ich Sie, mir den Anamnesebogen 2-3 Tage mit einem Foto (Passfoto oder ähnliches) vor der Konsultation zu retournieren. Ein Foto erleichtert spätere Mittelverschreibungen.

Mit herzlichem Dank für Ihr Vertrauen.



### *Was sind Ihre Beschwerden?*

Beschreiben Sie kurz, weswegen Sie zu mir kommen.

<i>Hauptbeschwerde</i>	<i>Andere Beschwerden</i>

### *Laufende Behandlung(en)*

Waren Sie in den letzten 6 Monaten in ärztlicher und / oder therapeutischer Behandlung? Beschreiben Sie kurz, weswegen Sie zu mir kommen.

<i>Behandlungsgrund</i>	<i>Name des Arztes / Therapeuten</i>

### *Medikamente und Impfungen*

Nehmen Sie Medikamente ein und falls ja welche? Bitte führen Sie auch Pflanzenpräparate, homöopathische Arzneien, Schüssler-Salze etc. auf.

<i>In der Vergangenheit eingenommen:</i>	<i>Derzeit eingenommen:</i>
<i>Impfungen:</i>	<i>Allfällige Reaktionen:</i>

### *Entwicklung*

→ bitte bei Kindern ausfüllen, bei erwachsenen Personen können diese Informationen zusätzlich hilfreich sein

Wie verlief die Schwangerschaft, die Geburt (Kaiserschnitt, etc), das Stillen?

Wie ist/war die Entwicklung, zb. Krabbeln, Aufstehen, Laufen lernen, Zahnung, Sprechen lernen, Intellekt, etc.?

### Eigene Krankheitsgeschichte

Bitte tragen Sie in chronologischer Reihenfolge alle jemals durchgemachten Krankheiten, Unfälle, Beschwerden, Operationen ein. Einige Beispiele finden Sie in der rechten Spalte. Es genügen die wichtigsten Ereignisse.

Jahr	Lebensumstände (nur erwähnen, falls prägend)	Krankheit/Unfälle	Beispiele
Patienten-Beispiel			
1972	Geburt	Keuchhusten	<b>Kindheit:</b> Schwangerschaft, Geburt, Hüftdysplasie, Trichter-/Hühnerbrust, Wachstumschmerzen, Koliken, Rachitis, Schielen, Stottern, Bettnässen, Nasenbluten etc.
1975		Beinbruch	
1982	Eintritt 1. Klasse	Masern	
			<b>Kinder- und Infektionskrankheiten:</b> Masern, Mumps, Röteln, Scharlach, Diphtherie, Windpocken, Angina, Keuchhusten, Kinderlähmung, Tropenkrankheiten, Malaria, Parasiten, Würmer, Zeckenbisse, Tuberkulose, Ikterus, Blasenentzündung, Stirn-/Kieferhöhlen-entzündung, Hirnhautentzündung, Pfeiffersches Drüsenfieber etc.
			<b>Haut:</b> Warzen, Kondylome, Ekzeme, Psoriasis, Neurodermitis, Akne, Herpes, Furunkel, Herpes Zoster, Krätze, Läuse, Milchschorf, Pilze etc.
			<b>Unfälle, Verletzungen, Operationen:</b> Knochenbrüche, Gehirnerschütterungen, Verbrennungen, Schock, Bluttransfusionen, plastische Chirurgie, Blinddarm, Mandeln, Krampfadern etc.
			<b>Allgemeine Krankheiten:</b> Krebs, Herz- / Gefäßkrankheiten, Hypertonie, Schlaganfall, Asthma, Allergien, Diabetes, Rheumatismus, Gicht, Magen-/Darmerkrankungen, Menstruationsstörungen, Lähmungen etc.
			<b>Gemüt und prägende Ereignisse:</b> Suchtkrankheiten, Depression, Suizidversuche, Todesfälle, langanhaltende psychische Belastungen, Schwangerschaften, Abtreibungen, Missgeburten, Geburt von Geschwistern, Pubertät, Scheidung, Beziehungen, Trennungen, Klinikaufenthalte, Kündigungen

## Familienanamnese

Für eine erfolgreiche homöopathische Verschreibung bedarf es eines möglichst klaren Gesamtbildes des Patienten. Dazu gehört neben der Krankheitsgeschichte des Patienten auch die seiner näheren Blutsverwandten. Ich bitte Sie deshalb, soweit möglich Erkrankungen/Unfälle Ihrer Verwandten aufzuführen.

### Beispiele möglicher Erkrankungen in der Familie:

Tuberkulose, Krebs, Diabetes, Rheumatische Beschwerden (Arthrose, Arthritis, Gicht, Ischias, Rückenbeschwerden etc.), Hautprobleme (Neurodermitis, Akne, Warzen, Psoriasis etc.)  
Allergien (Asthma, Heuschnupfen usw.), Pilzinfektionen, chronische Infektionskrankheiten (Mittelohr-/Kieferhöhlen-/Stirnhöhlenentzündungen etc.), Herz- und Gefässerkrankungen, Blutdruckbeschwerden, Beschwerden in Magendarmtrakt

Hormonelle Beschwerden, Beschwerden an Niere und Harnwege, Epilepsie, Migräne, Früh-/Fehl-/Zwillingsgeburten, Geburtsschäden und Missbildungen, Psychische Erkrankungen, Depressionen, Suizid, Schlafstörungen  
Mensstruationsbeschwerden, Myome, Geschlechtskrankheiten, Multiple Sklerose, Parkinson, Lähmungen etc.

<b>Mütterliche Seite</b>		<b>Väterliche Seite</b>	
<b>Mutter</b>	<b>Geburtsdatum</b>	<b>Vater:</b>	<b>Geburtsdatum</b>
<b>Onkel und Tanten</b>		<b>Onkel und Tanten</b>	
<b>Grossvater</b>	<b>Grossmutter</b>	<b>Grossvater</b>	<b>Grossmutter</b>
<b>Urgrosseltern</b>		<b>Urgrosseltern</b>	
<b>Geschwister</b>			
<b>Geburtsdatum</b>			