

# Osteopathie-Winterbach

## Anamnesebogen

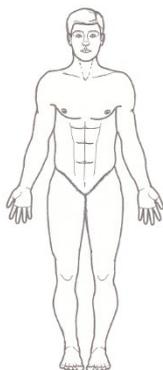
Bitte füllen Sie den Bogen aus und bringen diesen zum ersten Termin mit. Vielen Dank!

<b>Nachname</b>	<b>Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>	<b>Geschlecht</b> M <input type="radio"/> W <input type="radio"/> D <input type="radio"/>
<b>Straße / Nr</b>	<b>Ort</b>	<b>PLZ</b>	
<b>Telefon</b>	<b>E-Mail</b>	<b>Wünschen Sie am Vortag eine Terminerinnerung per E-Mail</b> <input type="radio"/>	
<b>Krankenkasse</b>	<b>Überweisender Arzt</b>	<b>Vorstellungsdatum:</b>	

**Grund der Vorstellung in Osteopathie-Winterbach:**

---

**Wo sind Ihre Beschwerden:**



**Seit wann bestehen die Beschwerden:**

---

**Vorbehandlungen:**

---

**Nebenerkrankungen:**

---

**Bitte wenden**

**Nehmen Sie Medikamente, wenn ja welche?**

---

**Hatten Sie Operationen, wenn ja, welche?** (auch aus der Kindheit)

---

**Sind Sie schwanger?**

Nein  / Ja

**Haben Sie Osteoporose?**

Nein  / Ja

**Haben Sie in den letzten Wochen unerwartet abgenommen?**

Nein  / Ja

**Anmerkungen / Notizen / Sonstiges**

---

**Ihre Daten werden entsprechend der Datenschutzrichtlinien (DSGVO) sorgfältig und nur für praxis- und therapierelevante Zwecke verwendet. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie hierzu Ihr Einverständnis.**

**Datum**

**Unterschrift Patientin/Patient:**

---