

„Nicht du trägst die Wurzel, sondern die Wurzel dich“

Wurzelkraft

Marianne Gogol

Anamnese – Fragebogen

Bitte nehmen Sie sich Zeit und füllen Sie den Fragebogen so genau wie möglich aus und bringen ihn zum ersten Termin mit.

Vorname	Nachname
Straße	Hausnummer
PLZ	Ort
Telefon	Handy
Email	Fax
Geburtsdatum	Geburtsort
Geburtszeit	Blutgruppe
Körpergröße	Gewicht
Beruf	

„Nicht du trägst die Wurzel, sondern die Wurzel dich“

Wurzelkraft

Marianne Gogol

Heutiges Datum: _____

Unter welchen Beschwerden leiden Sie?

Geben Sie den Zeitraum und die Intensität der Beschwerden auf einer Skala von 1 bis 10 an und ordnen Sie nach ihrer Wichtigkeit.

1. _____ seit: _____ Intensität: _____
2. _____ seit: _____ Intensität: _____
3. _____ seit: _____ Intensität: _____
4. _____ seit: _____ Intensität: _____
5. _____ seit: _____ Intensität: _____
6. _____ seit: _____ Intensität: _____
7. _____ seit: _____ Intensität: _____
8. _____ seit: _____ Intensität: _____

Gab es vor dem Auftreten der Beschwerden besonderer Vorkommnisse?

0 Erkrankung, 0 Operation, 0 Kummer, 0 Trauer, 0 Schreck,
0 Hautauschläge, 0 Antibiotikabehandlung, 0 Unfall

Anderes: _____

Welche Medikamente/ Nahrungsergänzungsmittel nehmen Sie zurzeit ein? (Sollte der Platz nicht reichen, bitte Rückseite verwenden)

Was erwarten Sie von meiner Behandlung?

Chronologische Krankengeschichte:

Bitte führen Sie alle bisherigen Erkrankungen und Operationen auf, die Sie durchgemacht haben: (Sollte der Platz nicht reichen, bitte Rückseite verwenden)

- 2 -

Familienanamnese:

Welche Krankheiten sind in Ihrer Familie bekannt?

Bluthochdruck, Allergien, Asthma, Rheuma, Krebs,
 Schilddrüsenerkrankungen, Diabetes mellitus, Neurodermitis,
 Gicht, Nieren/Gallensteine, Depressionen, Hormonelle
Erkrankungen, Schlaganfall/ Herzinfarkt
 Andere? _____

Gab es nach Impfungen Reaktionen?

Fieber, Krämpfe, Unruhe, Schlaflosigkeit,
 Verhaltensveränderungen nein

Haben Sie Narben?

Wenn ja, dann wo? _____

Haben Sie Infektionskrankheiten durchgemacht?

Windpocken, Mumps, Salmonellen, Borreliose, Röteln
 Pfeiffersches Drüsenfieber, Malaria, Tropenkrankheiten, Masern
Andere: _____

Ernährung:

Weil viel Liter trinken Sie täglich? _____

Was trinken Sie? _____

Welche Nahrungsmittel essen Sie?

Milchprodukte, Weißmehlprodukte, Eier, Nüsse, Obst,
 Süßigkeiten/ Zucker, Obst, Gemüse

Auf welche Lebensmittel können Sie nur schwer verzichten?

Haben Sie Allergien auf Nahrungsmittel?

Auf welche Lebensmittel: _____

Wie äußert sich das? _____

Leben Sie nach bestimmten Ernährungsrichtlinien?

- 3 -

Leiden Sie unter Schlafproblemen:

0 Einschlafstörungen,

0 Durchschlafstörungen: (wann und wie oft wach) _____

0 Unruhe in den Beinen

0 Nachtschweiß

0 Zähneknirschen

0 lebhafte Träume

Leiden Sie unter Kopfschmerzen:

0 häufig 0 selten 0 nie

0 Migräne

0 Kopfschmerzen nach Rot-/ Weißwein

0 Spannungskopfschmerz

0 dumpf, wie Watte im Kopf

0 Menstruationskopfschmerz

0 wetterbedingter Kopfschmerz

0 anderer Auslöser: _____

Was verbessert? _____

Was verschlechtert? _____

Haare:

Haarausfall: 0 kreisrund, 0 diffus/stark, 0 vereinzelt, (seit wann: _____)

0 dünne Haare, 0 strohige Haare, 0 früh ergraut

0 verstärkte Gesichtsbehaarung, 0

Augen:

0 oft Bindehautentzündung, 0 Maculadegeneration, 0 grüner Star,
0 grauer Star, andere Erkrankung: _____
0 Brillenträger, 0 trockene Augen, 0 Lichtempfindlichkeit
Probleme verstärkt: 0 rechts 0 links

Ohren (auch als Kind schon gehabt)

0 Ohrenscherzen, 0 Ohrgeräusche, 0 Ohrendruck, 0 schwerhörig
Probleme verstärkt: 0 rechts 0 links

Zähne/Kiefer:

0 Wurzelbehandelte Zähne, 0 Tote Zähne, 0 Amalgamfüllungen
0 Parodontose
(wurden Amalgamfüllungen entfernt? 0 mit Ausleitung, 0 ohne Ausleitung)

Nase:

0 häufig Nebenhöhlenentzündungen, 0 Schnarchen,
0 trockene Schleimhäute

0 Allergien (Heuschnupfen) Anderes: _____
0 Absonderungen: 0 wässrig, 0 schleimig, 0 eitrig, 0 grünlich

Schilddrüse:

0 Unterfunktion, 0 Überfunktion, 0 Hashimoto, 0 Morbus Basedow
0 heißer Knoten, 0 kalter Knoten, 0 autonomes Adenom, 0 Krebs
0 OP(Schilddrüsenentfernung) ,0 Radio Jod Bestrahlungstherapie
0 Körpertemperatur niedrig (unter 36.2) 0 hoch (über 37.3)

Mandeln:

0 oft Mandelentzündungen, 0 als Kind, 0 heute, OP (wann: _____)

Herz/ Gefäße:

0 Beschwerden, 0 Herzrasen, 0 Herzklopfen, 0 Herzinfarkt,
0 Rhythmusstörungen, 0 Durchblutungsstörungen
0 Neigung zu blauen Flecken,
Bluthochdruck 0 zu niedrig, 0 zu hoch,
0 Wassereinlagerungen, Ödeme
0 Krampfadern, 0 Venenschwäche, 0 Thrombose
Anderes: _____

Lunge:

0 Bronchitis, 0 häufig Husten, 0 Atemnot

Anderes: _____

Leber:

0 Entzündung, 0 Hepatitis, 0 Hohe Cholesterin- und Leberwerte

Anderes: _____

Galle:

0 Steine, 0 Entfernung, 0 Koliken, 0 Fettunverträglichkeit

Anderes: _____

Magen/ Bauchspeicheldrüse:

0 Gastritis, 0 Völlegefühl, 0 Appetitlosigkeit, 0 Aufstoßen,

0 Diabetes mellitus, 0 Bauchspeicheldrüsenentzündung

0 Reflux / Sodrennen, 0 Nahrungsmittelintoleranzen

Anderes: _____

Darm:

0 Blähungen (mit Geruch nach: _____)

0 Durchfall, 0 Verstopfung, 0 Hämorrhoiden, 0 Colitis, 0 Morbus Crohn

0 Blinddarm OP

Anderes: _____

Blase/Niere:

0 Blasenentzündung (0 oft, 0 als Kind, 0 mit Antibiotika)

0 Nierensteine, 0 Inkontinenz

Anderes: _____

Bewegungsapparat:

0 Rheuma, 0 Fibromyalgie, 0 Osteoporose, 0 allg. Schmerzen, 0 Zittern

Nacken:

0 Schmerzen, 0 Verspannungen, 0 Verhärtungen

Rücken:

0 Schmerzen, 0 Ischias, 0 Bandscheibenvorfälle, 0 Verspannung

Beine/ Füße:

0 Schmerzen, 0 Krampfadern, 0 Kribbeln, 0 Hallux valgus, 0

Fersensporn, 0 kalte Füße

„Nicht du trägst die Wurzel, sondern die Wurzel dich“

Wurzelkraft

Marianne Gogol

Arme:

0 Tennisarm, 0 Karpaltunnelsyndrom, 0 Kribbeln, 0 kalte Hände

Anderes: _____

Haut/Nägel:

0 Blasse Haut, 0 Trockene Haut, 0 Ekzeme 0 Viele Muttermale

0 Verbrennungen, 0 Narben, 0 Juckreiz: wo _____

0 Warzen, 0 Pilze, 0 Nagelbettentzündungen

Anderes: _____

Psyche:

0 Ängste, 0 Unruhe/ Ungeduld, 0 Nervosität, 0 Panikattacken,

0 Zwänge, 0 Wutausbrüche, 0 mangelnde Belastbarkeit,

0 Schreckhaftigkeit, 0 Traumatisches Erlebnis

0 Burnout, 0 Depressionen, 0 Kummer, 0 Sorgen,

0 Konzentrationsschwäche, 0 ADS, 0 ADHS

0 mangelndes Selbstbewusstsein

Anderes: _____

Brust:

0 Schmerzen, 0 Überempfindlichkeit, 0 Operationen, 0 Knoten, 0 Krebs

Anderes: _____

Gynäkologisch:

Wann war die erste Menses: _____

Wann war die letzte Menses: _____

0 Operation: 0 Gebärmutterentfernung 0 mit Eierstockentfernung re ()

links(), 0 Brust _____ re() li()

0 mit Lymphknotenentfernung

0 Schmerzen, 0 Eierstockentzündung, 0 Tumore, 0 Myome, 0 Zysten,

0 Geschlechtskrankheiten, 0 PMS, 0 Trockene Schleimhäute,

0 Zyklusstörungen, 0 Endometriose, 0 PCO Syndrom

Anzahl der Geburten: _____

0 Fehlgeburten

0 Schwangerschaftsabbrüche

0 unerfüllter Kinderwunsch

„Nicht du trägst die Wurzel, sondern die Wurzel dich“

Wurzelkraft

Marianne Gogol

0 Schmerzen beim Geschlechtsverkehr, 0 Verminderte Sexualität,
0 Verstärkte Sexualität

Wechseljahresbeschwerden:

welche: _____

Anderes: _____

Blutungen:

0 regelmäßig, 0 unregelmäßig, 0 stark, 0 schwach, 0 keine mehr,

0 schmerzhaft

Anderes: _____

Männer:

Prostata:

0 vergrößert, 0 Entzündung, 0 Beschwerden beim Wasserlassen,

0 Krebs, 0 Entfernung (OP)

0 Potenzstörungen, 0 Libidoschwäche, 0 Schmerzen beim

Geschlechtsverkehr 0 bekannter Hormonmangel: _____

Anderes: _____

Allgemein:

0 Erschöpfung, 0 Schwäche, 0 Energielosigkeit,

0 Müdigkeit, vermehrtes Schlafbedürfnis

0 allg. Schmerzen, 0 ständiges frieren 0 blasse, trockene Haut

0 Bindegewebsschwäche,

0 Grippe Symptome ohne Grippe, 0 Immunschwäche/ häufig Infekte

0 Vermehrtes Schwitzen,

0 Gewichtsverlust, 0 Gewichtszunahme, 0 Appetitlosigkeit,

0 Heißhunger

0 Kloßgefühl in der Kehle, 0 Schluckbeschwerden

0 häufig Antibiotika

0 keine Lust auf Sport

0 Schichtdienst

0 Pflege von Angehörigen

Anderes: _____

„Nicht du trägst die Wurzel, sondern die Wurzel dich“

Wurzelkraft

Marianne Gogol

Vielen Dank für Ihre Mühe
Marianne Gogol