

Patientenfragebogen

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

PLZ, Wohnort: _____

Wie sind Sie telefonisch am besten zu erreichen?

Mailadresse: _____

Beruf: _____

Krankenkasse bzw. Zusatzversicherung:

Hausarzt/-ärztin (Name, Anschrift, Telefonnummer):

Ruth Meyer Heilpraktikerin

Beethovenstraße 8
86150 Augsburg
Tel: 0821-44 97 53 75

Nehmen Sie Medikamente ein (auch allopathisch, homöopathisch, pflanzlich)?

Wenn ja, welche?:

Bitte beschreiben Sie kurz Ihre hauptsächliche Beschwerde:

Wann ist sie in etwa zum ersten Mal aufgetreten?

Waren oder sind Sie parallel in weiterer Behandlung?

Hatten/Haben Sie Vorerkrankungen, Operationen, Unfälle?

R u t h M e y e r
H e i l p r a k t i k e r i n

Beethovenstraße 8
86150 Augsburg
Tel: 0821-44 97 53 75

Waren Sie bereits in homöopathischer Behandlung? Wenn ja, bei wem und wann?

Wie sind Sie auf meine Praxis aufmerksam geworden?

Ort, Datum

Unterschrift