

Gesundheitsfragebogen

I

Bitte ausführlich ausfüllen und ggf. ein Extrablatt verwenden

Name:	Heutiges Datum:
Adresse:	geb. am:
E-mail:	Alter:
Telefon:	Familienstand:
Größe:	Beruf:
	Krankenkasse/ Zusatzversicherung:
	Gewicht:

Derzeitige Beschwerden:	
Derzeitige Medikamenteneinnahmen:	
Chronische Erkrankungen, Rezidive?	
OPs?	
Mutter: Alter: Chr. Erkrankungen?	Vater: Alter: Chr. Erkrankungen?
Erkältungshäufigkeit/Jahr?	
Stuhlgang: Häufigkeit: Beschaffenheit?	

Ulrich Reiske
Heilpraktiker

Praxis für Azidosetherapie nach Dr. Collier,
Shiatsu, Schmerztherapie nach Liebscher&Bracht,
Ernährungstherapie, Tiefengewebsmassage

Welle 36
33602 Bielefeld
0521 – 5215793
www.ulrichreiske.de

Ernährung:

Bio, konventionell, gutbürgerlich, Fastfood, etc?
Wieviele Mahlzeiten/Tag?

Wie regelmäßig?

Wann die letzte?

Nahrungsmittelunverträglichkeiten?

Wieviel Flüssigkeit/Tag? Welche Getränke?

Nahrungsergänzungsmittel?

Genussmittel und Drogen:

Kaffee, Tee?

Nikotin?

Alkohol?

Anderes?

Bewegung:

Alltag/Beruf?

Sport?

Hobby (außer Sport)?

Tragen Sie –

- hochhackige Schuhe? Wie oft?
- Orthopädische Einlagen?

Schlaf:

Persönliches Gefühl? (erholsam, Ein-, Durchschlafschwierigkeiten, Schmerzen, Schichtarbeit?)

Gefühl am Morgen?

Schlafraum (Matratze, Fenster geöffnet, Elektrosmog)?

Psyche?

Zufriedenheit –

- im Job?

- in der Partnerschaft?

- Freunde?

- Familie?

Sonstiges?