



PRIVATPRAXIS FÜR  
**GANZHEITLICHE MEDIZIN**  
H A M B U R G

Dr. med. Christina Rosenfeld  
& Lina Scharlau  
Schwanenwik 26  
22087 Hamburg  
Fon: (040) 329 08 450  
Fax: (040) 329 08 451

info@Ganzheitlich-HH.de  
www.Ganzheitlich-HH.de

Liebe Patienten,

um den Ablauf der Behandlung besser zu gestalten bitten wir Sie, den Anamnesebogen so gut es geht auszufüllen. Danke für Ihre Mitarbeit!

NAME \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und -ort \_\_\_\_\_

Wohnhaft \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Hausarzt \_\_\_\_\_

Was ist der Hauptgrund für Ihr Kommen?

Nebenbeschwerden:

Vorerkrankungen

Was wurde schon wann untersucht? Vorbefunde?

Was wurde schon behandelt und wie?

Sind Allergien oder Unverträglichkeiten bekannt?

Erkrankungen in der Familie:

Aktuelle Medikamente:

Schwangerschaft: ja\_\_\_nein\_\_\_

Bisherige Schwangerschaften\_\_\_\_\_Kinder\_\_\_\_\_

Was noch wichtig ist: