

Arzt.Praxis für*Akupunktur und Chinesische Medizin*

Dr. med. Dunja Petersen

Wrangelstr. 61 . 24105 Kiel

Fax 03212 . 1447229

anmeldung@chinesische-medizin-kiel.de

PRAXIS für
Chinesische MedizinKinderwunsch
Schwangerschaftmelne Elemente
Dr. med. Dunja Petersen

Anamnesebögen

Bitte füllen Sie die Bögen vor dem Termin aus und bringen Sie sie zum Termin mit oder senden Sie die Bögen bereits vorab per Post, Email oder Fax (s.o.) an unsere Praxis.

Frau Dr. Petersen wird Ihnen auf der Basis ihrer Angaben ergänzende Fragen aus Sicht der Chinesischen Medizin stellen, und mit der Puls- und Zungendiagnostik die Befundaufnahme vervollständigen. Durch ihre Vorarbeit beim Ausfüllen dieser Bögen gewinnen Sie und Frau Dr. Petersen in der Praxis mehr Zeit für Fragen, Erläuterungen und ihre individuelle Beratung.

Bitte füllen Sie die Bereiche aus, mit denen Sie in der letzten Zeit regelmäßig oder wiederkehrend oder schon lang bestehende Beschwerden oder Auffälligkeiten haben.

Tagesgewohnheiten/Genussmittel: Süßigkeiten, Kaffee, Alkohol, Rauchen, anderes?

Emotionen / Grundstimmungen

z.B. Entspannung /Anspannung / Kontrolle / Stress / Freude und Humor / Hobbies / Abgrenzung / Grübeln und Sorgen / Ängste / Traumata

Schmerzen

Wo (ortsständig oder wechselnd) / Wie (drückend, stechend, krampfartig) / Stärke (auf einer Skala von 0-10) / Ursprung (Unfall? /seitdem...?) / ggf. Schmerzmittelbedarf

Temperatur-Empfinden (oft zu warm / schwitzend /schnell frierend / an welcher Stelle am Körper)

Lunge und Atmung / Neigung zu Infekten / chronische Infekte

Haut / Schleimhäute

Geschlechtsorgane (Mann oder Frau) / ggf. Länge im weiblichen Zyklus (28 T.?) / Hormonelle Kontrazeption (Pille oder andere?) / Schmerzen / Funktionsstörungen

Herz / Rhythmus / Blutdruck

Sinnesorgane / Nervensystem

Augen - Sehen / Ohren - Hören / Mundhöhle - Geschmack / Nase - Geruchssinn / Fühlen – Nerven

Sonstiges: Zahnstatus – saniert? / Allergien / Schilddrüsenstörungen / bekannte Krankheiten oder Störungen / Unfälle / auffällige Laborbefunde (Eisen, Leber, Blutkörperchen...) / ...

Medikation – welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig ein / ggf. mit typischer Dosierung

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit !