



Gesundheitsfragebogen/*questionnaire of health*

1) **Patientendaten/ *Personal data***: bitte füllen Sie den Fragebogen gewissenhaft und vollständig aus!

Vor- und Zuname / *full name*: _____

Anschrift / *address*: _____

E-mail +Telefonnummer / *telephone number* _____

Alter / *age*: _____ Geschlecht / *sex*: _____

Größe / *size*: _____ Gewicht / *weight*: _____

Beruf / *profession*: _____

Familienstand / *marital status*: _____

2) **Anamnese / *clinical report***:

a) aktuelle Beschwerden: (Beginn, Verlauf, Therapie, Provokation / Remission)/

present complaints (onset, duration, progress, treatment, provocation, etc)

b) Behandlungsverlauf der aktuellen Erkrankung (z.B. Operationen, spezielle Therapien) /

progress of treatment of present disease (e.g. operation, special treatment)

c) Frühere Erkrankungen, Beschwerden / *relevant past diseases*:

d) Relevante Vorkommnisse / Erlebnisse im Leben: in der Kindheit, Schule, Job,..

relevant incidents in life during childhood, school, at work...



e) aktuelle Medikamente / *current medicine*

f) Familiäre Krankheitsgeschichte/ *history of diseases within your family*

g) persönlicher Kurzcheck / physiologische Merkmale: *physical characteristics*

Schlaf: (Zeiten, Dauer, Erwachen, ausgeruht, Tagesschlaf, Träume, sonstiges)

Sleep: (time, duration, feeling after waking, quality, daysleep, dreams, others)

Stuhl: (Häufigkeit, Menge, Konsistenz, Unverdautes im Stuhl, Auflagerungen, Geruch, Farbe, sinkender / schwimmender Stuhl, sonst.)

stool: (frequency, amount, consistence, food residue, covering signs, smell, color, sinking / floating stool, others)

Kostha: *(von Ärztin auszufüllen)* _____

Harn: (Farbe, Geruch, Menge, Frequenz, andere Symptome)/

urine: (color, smell, amount, frequency, any other symptoms):

Menstruation / menstruation: _____

Geburtshilfliche Anamnese / *obstetric history:* _____

Menopausale Beschwerden / *symptoms of menopause:* _____



Digestion: (Appetit, Völlegefühl, Aufstoßen, Schwere)

Digestion: (appetite, feeling of fullness, eructation)

Agni: *(von Ärztin auszufüllen)* _____

Stresslevel / level of stress: _____

Allergien / allergies: _____

Abhängigkeiten (Rauchen/Alkohol/Medikamente)/ *addictions:* _____

g) Details bisheriger Untersuchungen – Diagnose des behandelnden Arztes /

details of analyses so far – diagnosis of medical doctor

3) Ernährungsgewohnheiten / way of nutrition

morgens / *morning:* _____

mittags / *noon:* _____

abends / *evening:* _____

Zwischenmahlzeiten / *snacks:* _____

Getränke+Genussmittel / *drinks+natural stimulants:* _____

Weiters / *others:* _____



5) Zusammenfassung Lebensführung und Soziales/

summary of lifestyle and social surroundings:

Partnerschaft / relationship: _____

Familie, Kinder / *family, children*: _____

Beruf (Art, Stunden/Tag, Zufriedenheit) / *profession (type, hours/day, satisfaction)*:

Bewegung / *exercise*: _____

Ruhe / *rest*: _____

Rhythmen (regelmäßiger Schlaf- und Essensrhythmus) / *rhythm (regular eating- and sleepingtime)*

6) Konstitutionsbestimmung / *determination of constitution (prakti)*

Bitte füllen Sie die nachfolgenden 3 Blätter zur Konstitutionsbestimmung gewissenhaft aus. Die Konstitution ist angeboren und unveränderlich. Es wird im Rahmen dieses Fragebogens und der anschließenden körperlichen Untersuchung der Ärztin versucht werden, Ihre Konstitution festzulegen. Eine 100%ig richtige Einschätzung kann nur durch eine noch viel tiefgründigere Anamnese und Untersuchung erzielt werden.

Wichtig beim Ausfüllen ist daher, die derzeit im Vordergrund stehenden Beschwerden auszuklammern und sich an seine frühe Jugend zurückzuerinnern. Wie ist generell Ihre Einschätzung zu den nachfolgenden Themen? Dankeschön!

* bedeutet: nur eine Auswahlmöglichkeit; bei alle anderen: Mehrfachnennungen möglich

Please complete the following 3 sheets for constitution determination conscientiously. The constitution is innate and unchangeable. Within the scope of this questionnaire and the subsequent physical examination, the doctor will try to establish your constitution. A 100% correct assessment can only be achieved by a much more profound anamnesis and examination. It is therefore important not to take into consideration the current complaints but to remember your early youth. What is your general assessment of the following topics? Thank you very much!

* means: only one choice; all other questions: multiple answers are possible

