

HOMÖOPATHISCHER FRAGEBOGEN
FÜR
AKUTE BESCHWERDEN
IM RAHMEN DER
KONSTITUTIONELLEN BEHANDLUNG

Anja Trinklein
Heilpraktikerin

Klassische Homöopathie

Metzlerstraße 39
60594 Frankfurt am Main

T 069 – 66 56 33 10
F 069 – 66 56 33 11

at@praxis-anjatrinklein.de
www.praxis-anjatrinklein.de



NAME

VORNAME

TELEFON RÜCKRUFNUMMER

IHRE E-MAIL

AKTUELLES HOMÖOPATHISCHES MITTEL

EINNAHME DATUM

SKYPE TERMIN GEWÜNSCHT?
(BITTE ANKREUZEN)

JA	<input type="checkbox"/>	NEIN	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	-------------	--------------------------

IHRE SKYPE ADRESSE

AKTUELLE SCHULMEDIZINISCHE MEDIKAMENTEN EINNAHME UND GGF.UND UNVERTRÄGLICHKEITEN

<ul style="list-style-type: none">•••	<ul style="list-style-type: none">•••
---	---

AKUTE - BESCHWERDE
Was ist ihre aktuelle Beschwerde - kennen sie den Auslöser ? Hatten sie diese Beschwerden schon früher einmal - wenn ja wann und was haben sie dagegen getan?

HOMÖOPATHISCHER FRAGEBOGEN
FÜR
AKUTE BESCHWERDEN
 IM RAHMEN DER
 KONSTITUTIONELLEN BEHANDLUNG

Anja Trinklein
Heilpraktikerin

Klassische Homöopathie

Metzlerstraße 39
 60594 Frankfurt am Main

T 069 – 66 56 33 10
 F 069 – 66 56 33 11

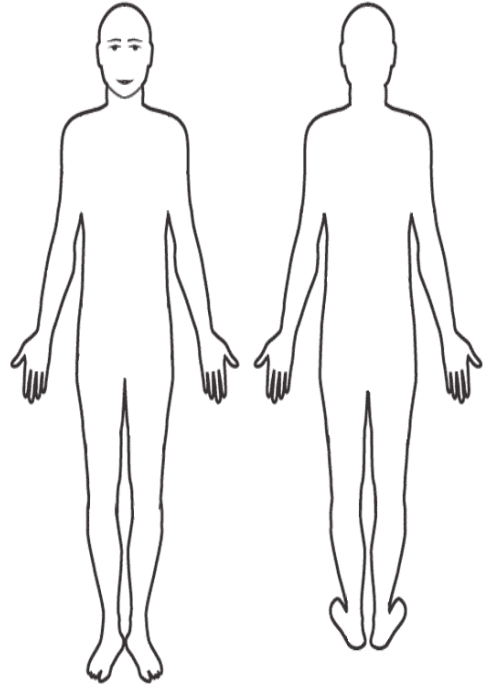
at@praxis-anjatrinklein.de
 www.praxis-anjatrinklein.de



**BESCHREIBUNG DER AKUTEN BESCHWERDE
 UND/ODER SCHMERZQUALITÄT**

Z.B. BRENNEND – BOHREND – KLOPFEND – STECHEND – ZIEHEND –
 REIßEND- DRÜCKEND – FRESSEND – SONSTIGES ?

WO genau fühlen sie diese Beschwerden?
 ZEICHNEN SIE BITTE GENAU EIN –
 WO DIESE LIEGEN UND/ODER
 UND VON WO NACH WO SIE SICH ERSTRECKEN



WAS MACHT ES BESSER ODER SCHLECHTER?

Z.B. TAGESZEIT – WETTER – TEMPERATUR – LAGE – BEWEGUNG/RUHE –
 ESSEN/TRINKEN – SONSTIGES?

WIE STARK IST IHRE BESCHWERDE

in der Skala von
1 (sehr gut) bis **10** (sehr schlimm)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------

bitte ankreuzen

HANDELT ES SICH UM EINE SICHTBARE ERKRANKUNG – LEGEN SIE BITTE EIN FOTO DER BETROFFENEN STELLE ANBEI