



## Praxis für klassische Homöopathie

Adrian Schneider

### Patienten-Fragebogen

---

Liebe Patientin, lieber Patient

Bitte nehmen Sie sich Zeit und füllen Sie den Fragebogen in Ruhe vollständig aus und senden Sie mir diesen vor unserem Termin per Mail oder per Post zurück. Je genauer Ihre Angaben sind, umso besser ist es mir möglich, das für Sie passende homöopathische Mittel zu finden. Bitte bringen Sie allfällige diagnostische Unterlagen, schriftliche Berichte und eine Kopie des Impfausweises an unsere Erst-Konsultation mit.

#### Personalien

Name:	Vorname:
Strasse:	PLZ/Wohnort:
Telefon:	Mobiltelefon:
Beruf:	E-Mail:
Geburtsdatum:	Zivilstand:
Grösse:	Gewicht:
Name KK-Zusatzvers.:	Versichertennummer:
Rechnung: <input type="checkbox"/> per Mail <input type="checkbox"/> per Post	

Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden? (Empfehlung, Internet, Zeitung, usw.)

---

1

**Adrian Schneider, Naturheilpraktiker m. eidg. Diplom in Homöopathie**

Kasernenstrasse 4, 8180 Bülach, 044 860 00 02, info@similibus.ch, www.similibus.ch  
und

Bergstrasse 9, 8910 Affoltern am Albis, 044 515 20 54, info@homoeopathie-affoltern-am-albis.ch,  
www.homoeopathie-affoltern-am-albis.ch

## Hauptbeschwerden

Was sind Ihre Beschwerden? Beschreiben Sie kurz, warum Sie zu mir kommen.

---

---

---

---

---

---

---

## Medikamente

Welche Medikamente nehmen Sie gegenwärtig ein oder haben Sie früher über längere Zeit eingenommen? Dazu gehören auch pflanzliche und homöopathische Heilmittel, Schüssler Salze, Hormone usw. Wenn Sie in letzter Zeit homöopathische Arzneien eingenommen haben, bitte ich Sie, mir diese mit Namen und Potenz aufzuführen, oder lassen Sie sich eine Liste der Mittel von Ihrem vorherigen Homöopathen zusammenstellen.

---

---

---

---

---

---

---

## Geist und Gemüt

Was waren die grössten Sorgen/Kummer in Ihrem bisherigen Leben?

---

---

---

---

---

---

---

**Adrian Schneider, Naturheilpraktiker m. eidg. Diplom in Homöopathie**

Kasernenstrasse 4, 8180 Bülach, 044 860 00 02, [info@similibus.ch](mailto:info@similibus.ch), [www.similibus.ch](http://www.similibus.ch)

und

Bergstrasse 9, 8910 Affoltern am Albis, 044 515 20 54, [info@homoeopathie-affoltern-am-albis.ch](mailto:info@homoeopathie-affoltern-am-albis.ch),  
[www.homoeopathie-affoltern-am-albis.ch](http://www.homoeopathie-affoltern-am-albis.ch)

**Diese Seite nur ausfüllen, wenn Ihr Kind der Patient ist!**

Wie verliefen Schwangerschaft und Geburt? (Spontangeburt, Kaiserschnitt, Stillen usw.)

---

---

---

---

---

Wie ist/war die Entwicklung? (krabbeln, aufstehen, laufen, zähnen, sprechen, lernen, usw.)

---

---

---

---

---

Wurde Ihr Kind geimpft? Reagierte Ihr Kind darauf, vielleicht auch erst nach längerer Zeit? Kam es zu einer auffälligen Reaktion oder haben Sie Probleme (nicht nur unbedingt mit der Impfung in Zusammenhang stehende Symptome oder Auffälligkeiten) einige Zeit (Wochen, Monate) nach der Impfung festgestellt? Bitte legen Sie eine Kopie des Impfausweises bei.

---

---

---

---

---

Welche Kinderkrankheiten hat Ihr Kind durchgemacht? (Windpocken, Masern, Röteln, Mumps, Keuchhusten, Scharlach, Ringelröteln, usw.)

---

---

---

---

---

**Adrian Schneider, Naturheilpraktiker m. eidg. Diplom in Homöopathie**

Kasernenstrasse 4, 8180 Bülach, 044 860 00 02, info@similibus.ch, www.similibus.ch

und

Bergstrasse 9, 8910 Affoltern am Albis, 044 515 20 54, info@homoeopathie-affoltern-am-albis.ch,  
www.homoeopathie-affoltern-am-albis.ch

## Chronologischer-Ablauf

Bitte tragen Sie auf dem Zeitstrahl in zeitlicher Reihenfolge alle von Ihnen jemals durchgemachten Kinderkrankheiten, Krankheiten, Beschwerden, Gegebenheiten, Unfälle, Operationen, einschneidenden Erlebnisse usw. ein. Notieren Sie zu jedem Ereignis entweder die Jahreszahl oder Ihr Alter.

**0 Jahre**

heute

**Adrian Schneider, Naturheilpraktiker m. eidg. Diplom in Homöopathie**

Kasernenstrasse 4, 8180 Bülach, 044 860 00 02, [info@similibus.ch](mailto:info@similibus.ch), [www.similibus.ch](http://www.similibus.ch)

und

Bergstrasse 9, 8910 Affoltern am Albis, 044 515 20 54, [info@homoeopathie-affoltern-am-albis.ch](mailto:info@homoeopathie-affoltern-am-albis.ch),  
[www.homoeopathie-affoltern-am-albis.ch](http://www.homoeopathie-affoltern-am-albis.ch)

## Familienanamnese

Notieren Sie, möglichst umfassend, Ihnen bekannte und erwähnenswerte Krankheiten, Charaktereigenschaften, Symptome und Eigenheiten (welche Sie evtl. auch an sich kennen), Todesursache und das Alter Ihrer Angehörigen.

Urgrosseltern (mütterlicherseits)		Urgrosseltern (väterlicherseits)	
Grossvater (mütterlicherseits)	Grossmutter (mütterlicherseits)	Grossvater (väterlicherseits)	Grossmutter (väterlicherseits)
Mutter (inkl. Geburtsdatum)		Vater (inkl. Geburtsdatum)	
Geschwister (inkl. Geburtsdatum)			

**Adrian Schneider, Naturheilpraktiker m. eidg. Diplom in Homöopathie**

Kasernenstrasse 4, 8180 Bülach, 044 860 00 02, info@similibus.ch, www.similibus.ch  
und

Bergstrasse 9, 8910 Affoltern am Albis, 044 515 20 54, info@homoeopathie-affoltern-am-albis.ch,  
www.homoeopathie-affoltern-am-albis.ch

