



BIORESONANZ
für Mensch & Tier

Stefanie Huber - Am Holzgraben 34, 84079 Bruckberg

Tel: 08765 9394820 E-Mail: info@bioresonanz-huber.de Web: www.bioresonanz-huber.de

Anamnesebogen

Datum

Name

Vorname

Geburtsdatum

E-Mail

Straße, Hausnr.

PLZ

Wohnort

Telefon:

privat

mobil

Beruf

! Ihre Angaben unterliegen selbstverständlich der Schweigepflicht !

Bitte beantworten Sie folgende Fragen:

Grund der Konsultation?

Welche Hauptbeschwerden haben Sie – und seit wann? Intensität auf Skala von 1 – 5?

Welche Therapie(n) wurde(n) gegen die Beschwerden bereits durchgeführt – und wann?



BIORESONANZ
für Mensch & Tier

Stefanie Huber - Am Holzgraben 34, 84079 Bruckberg

Tel: 08765 9394820 E-Mail: info@bioresonanz-huber.de Web: www.bioresonanz-huber.de

Nehmen Sie Medikamente? (wenn ja, welche?)

Welche Impfungen wurden in den letzten 10 Jahren durchgeführt? Gab es Impfreaktionen?

Nehmen Sie regelmäßig Nahrungsergänzungsmittel ein? (wenn ja, welche?)

Bitte erfassen Sie alle bisherigen Erkrankungen und ggf. Operationen chronologisch:

Leiden Sie unter Allergien und/oder Nahrungsmittelunverträglichkeiten? (wenn ja, welche?)

Haben Sie orthopädische Beschwerden?



BIORESONANZ
für Mensch & Tier

Stefanie Huber - Am Holzgraben 34, 84079 Bruckberg

Tel: 08765 9394820 E-Mail: info@bioresonanz-huber.de Web: www.bioresonanz-huber.de

Leiden Sie unter Schlafstörungen?

Wie ist Ihr derzeitiger Allgemeinzustand?

- Wenn Sie mir das Anamneseformular per E-Mail zukommen lassen, werden diese inklusive der von Ihnen dort angegebenen Kontaktdaten zum Zwecke der Bearbeitung Ihrer Anfrage und für den Fall Ihrer Behandlung bei mir gespeichert. Diese Angaben sind rein freiwillig und unterliegen der Schweigepflicht. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben. Mit versenden des Formulars geben Sie dazu Ihr Einverständnis, welches Sie jederzeit und für die Zukunft widerrufen können.
- Ich habe Verständnis dafür, dass nicht eingehaltene Termine, die ich nicht spätestens 24 Stunden vorher abgesagt habe, in Rechnung gestellt werden (nach §615 BGB).
- Ich bestätige, dass ich alle Kosten der Behandlung selbst tragen werde. Gemäß §614 BGB ist die Vergütung stets sofort fällig und muss vor Ort in bar gegen Quittung erstattet werden.

Senden Sie mir diesen Anamnesebogen bitte ausgefüllt per Post oder per E-Mail an info@bioresonanz-huber.de zu. Nach Erhalt vereinbare ich einen Termin mit Ihnen.