

Anamnesebogen:

Bitte tragen Sie Ihre Informationen ein, bzw. markieren Sie Zutreffendes.

Persönliche Angaben:

Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefonnummer:

E-Mail:

Beruf:

ledig/verheiratet:

Geburtsland:

Private Krankenversicherung:

Gesetzliche Krankenversicherung:

Selbstzahler:

Hausarzt:

Andere Ärzte die in die Behandlung der vorliegenden Beschwerden involviert waren/sind:

Allgemeines:

Größe: cm

Gewicht: kg

Allergien:

Medikamentenliste:

Operationen:

Krankenhausaufenthalte:

Vorerkrankungen:

- Bluthochdruck
- Herzerkrankungen
- Lungenerkrankungen (Asthma, COPD)
- Schlaganfall
- Durchblutungsstörungen
- Zuckerkrankheit/Diabetes,
- Hauterkrankungen
- Tumorerkrankungen
- Lebererkrankungen
- Nierenerkrankungen
- Thrombose oder Lungenembolie
- Psychische Erkrankungen, auch in der Familie
- Krampfleiden/neurologische Erkrankungen
- Chronische Infektionskrankheiten
- Sonstiges

Biographische Anamnese:

Herkunftsfamilie:

Schwangerschaft und Geburt:

Frühe Kindheit und Vorschulalter:

Schulische Entwicklung:

Pubertät und Adoleszenz:

Ausbildung und Beruf:

Beziehungsanamnese:

Aktuelle Lebenssituation:

Behandlungsziele:

Grund des Besuchs:

Hauptziel der Hypnosebehandlung:

Nebenziele der Hypnosebehandlung (falls vorhanden):

Seit wann bestehen die Beschwerden?

Wie oft bestehen die Beschwerden?

Wie äußern sie sich genau?

Gibt es Faktoren die das Problem verstärken oder lindern (Stress, Entspannung, bestimmte Ereignisse)?

Haben irgendwelche Personen Einfluss auf das Behandlungsthema (Partner, Kollegen, Chef, Familie)?

Gibt es Einschränkungen im täglichen Leben?

Vorliegende ärztliche und psychologische Untersuchungen zum Thema:

Welche Therapien zu dem zu behandelnden Thema sind bereits durchgeführt worden und mit welchem Ergebnis?

Wurde schon einmal eine Psychotherapie durchgeführt? Wenn ja, mit welchem Ergebnis?

Lebensgewohnheiten:

Rauchen Sie - Wenn ja, wie viele Zigaretten pro Tag?

Trinken Sie Alkohol – wenn ja wie häufig und wie viel?

Nehmen Sie Drogen ein oder haben Sie früher Drogen eingenommen?

Fragen zur Hypnose:

Wurden Sie schon einmal hypnotisiert? Wenn ja, wie war das. Wie ist der/die KollegIn vorgegangen?

Haben Sie selbst Kenntnisse in einer Therapie- oder Coachingmethode oder in einer meditativen Anwendung (NLP, Mentaltraining, Selbsthypnose, Yoga u.ä.) und dadurch ggf. auch Trance-Erfahrung?

Wie stellen Sie sich eine Hypnosebehandlung nach Ihren aktuellen Kenntnissen vor?

Gibt es etwas was die Behandlerin besonders beachten sollte (sollte sie etwas unbedingt tun oder sollte sie etwas unbedingt vermeiden)?

Sonstige Anmerkungen und Vereinbarungen:

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit obiger Angaben und bin mir bewusst, dass fehlerhafte Angaben die Wirkung der Hypnosebehandlung beeinträchtigen können.

Datum & Unterschrift d. Patienten/Patientin

Datum & Unterschrift der Ärztin