



Anamnesebogen Praxis Seelenhafen

Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon / E-Mail:

Beruf / Tätigkeit:

Familienstand / Kinder:

Allgemeine Gesundheit:

Bestehende Diagnosen:

Regelmäßige Medikamente:

Allergien / Unverträglichkeiten:

Chronische Erkrankungen:

Schmerzen / Beschwerden:

Emotionale & Mentale Gesundheit:

Häufige Emotionen (z.B. Wut, Angst, etc.):

Stresslevel (1-10):

Traumatische Erlebnisse:

Schlafqualität:

Alternative & Energetische Erfahrungen:

Haben Sie bereits alternative Heilmethoden ausprobiert? Welche?

Wie stehen Sie zu Meditation, Reiki, Kinesiologie etc.?

Gibt es spirituelle oder energetische Themen, die Sie beschäftigen?

Erwartungen & Ziele

Was erhoffen Sie sich von der Behandlung?

Welche Veränderungen oder Verbesserungen
wünschen Sie sich?

Zusätzliche Hinweise:

Gibt es noch etwas, das Sie mitteilen möchten?