

# Fragebogen für ausführliche homöopathische Beratung

## Erwachsene

Name

---

Geburtsdatum

Tel.Nr.

---

**Beschwerden:**

Was?

Wo?

Wie?

Wann?

Wodurch besser/schlechter?

---

Ziel

---

Bereits durchgeführte Behandlungen

---

Bekannte aktuelle Diagnosen, derzeitige Medikamente/Nahrungsergänzungsmittel

---

Durchgemachte Erkrankungen, Antibiotika?

---

Verletzungen/ Operationen

---

Impfungen

---

Allergien/Unverträglichkeiten

Besondere Erkrankungen und Allergien in der Familie (Kinder, Eltern, Geschwister, Großeltern)

---

Bekannte Besonderheiten in eigener frühester Kindheit: (Schwangerschaft/Geburt/Stillzeit)

---

**Typische Mahlzeiten:** wann und was?

Früh:

Mittags:

Abends:

Zwischenmahlzeiten:

---

Vorlieben/Abneigungen von Speisen und Getränken

---

Trinken: was und wie viel über den Tag verteilt?

---

**Verdauung, Harnlassen:** Wann, wie oft?

Breiiger/weicher/kompakter/fester/harter Stuhl?

Leicht/mittelschwer/schwer zu säubern?

---

**Schlaf:** Ein/Durchschlafen, Lage, Träume, Schlafqualität

---

Wärme/Kälteempfinden

---

Schwitzen

---

---

Menstruation: Dauer, Abstand, Stärke, Menopause

---

Schwangerschaften, Geburten

---

Empfindlichkeit auf äußere Einflüsse: Wetter, Mond, Geräusche, Gerüche,...

---

Verlangen nach Bewegung/Frischluft?

---

Ängste

---

Ärger/Eifersucht

---

Umgang mit Kummer und Trost

---

Konzentration, Gedächtnis

---

Charakter-Selbstbeschreibung

---

Familien-/Wohnsituation

---

Prägende Lebenssituationen

---

Sonstige wichtige Informationen:

## Beschwerden/Auffälligkeiten von Kopf-Fuß

Kopf: Schmerzen, Kopfhaut

---

Augen: Fehlsichtigkeit, Entzündungen, Trockenheit

---

Nase

---

Ohren

---

Schwindel

---

Nase(nnebenhöhlen)

---

Zähne: Karies/Zähneknirschen/Zahnherde/Fehlstellungen

---

Zunge

---

Hals innen – Entzündungen, Schmerzen

---

Hals außen (Schilddrüse, Nacken)

---

Herz/Blutdruck

---

Lunge/Bronchien

---

Magen/Übelkeit/Sodbrennen

---

Leber/Gallenblase/Bauchspeicheldrüse

---

Darm/Hämorrhoiden

---

Gebärmutter/Eierstöcke

---

Blase/Niere/Prostata

---

Extremitäten/Gelenke

---

Wirbelsäule/Bandscheiben

---

Haut/Nägel/Haare

---

Venen/Schwellungen

---

Haut