

# *Praktijk voor Natuurgerichte Geneeswijzen*

*Margarete Wüster*

*Paramedisch Natuurgeneeskundig Therapeut*

## **Anamnese / Datum**

**Naam**

**Voornaam**

**Adres**

**Postcode**

**Woonplaats**

**Telefoonnummer**

**E-mail adres**

**Geboortedatum**

**Burgerlijke Staat**

**Kinderen**

**Beroep**

**BSN**

**Verzekering + nr**

**Klachten**

**Sinds wanneer**

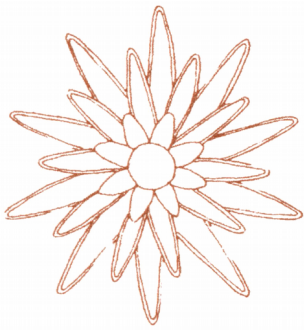
**Reden, oorzaak (indien bekend)**

**Naam, adres, telefoonnummer geraadpleegde huisarts**

**Naam, adres geraadpleegde specialist**

**Naam, adres, geraadpleegde hulpverlener**

**Gebruikt U medicijnen? Welke? Sinds wanneer?**



# *Praktijk voor Natuurgerichte Geneeswijzen*

*Margarete Wüster*

*Paramedisch Natuurgeneeskundig Therapeut*

**Anamnese / Datum**

**Zijn er Röntgen Foto's gemaakt? Waarom? Wanneer?**

**Zijn er Spanningen thuis of op het werk**

**Eetgewoonten, Dieet**

**Rookt U? Hoeveel?**

**Gebruikt U Alcohol / Drugs? Hoeveel?**

**Lengte / Gewicht**

**Hoe is de Menstruatiecyclus?**

**Bent U geopereerd? Waaraan? Wanneer?**

**Beoefent U Sport? Waaraan? Wanneer?**

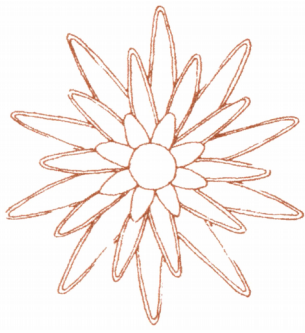
**Hoe is U Spijsvertering**

**Hoe is U Energie?**

**Heeft U last gehad van:**

- Overspannenheid. Indien ja, wanneer?
- Nervositeit. Indien ja, wanneer?
- Flauwvallen. Indien ja, wanneer?
- Hyperventilatie. Indien ja, wanneer?

**Wie heeft U doorverwezen?**



# *Praktijk voor Natuurgerichte Geneeswijzen*

*Margarete Wüster*

*Paramedisch Natuurgeneeskundig Therapeut*

**Familie Anamnese / Datum**

**Heeft U Broers ? Zusters? Welke Leeftijd?**

**Leven U ouders nog?**

**Welke ziektes komen voor in de familie?**

**Welke ziektes heeft U tot heden gehad en wanneer?**