

Anamnesebogen

Zur Vorbereitung auf das Erstgespräch mit der Ernährungsberaterin bitten wir Sie, folgenden Bogen (online) auszufüllen und uns an info@psychotherapie-osthessen.de oder per Post zu senden

Persönliche Angaben

Nachname: Vorname:

Straße: PLZ, Ort:

Telefon: E-Mail:

Geburtsdatum: Berufliche Tätigkeit:

Krankenkasse/-versicherung:

Welches Problem/welche Beschwerden haben Sie? Was haben Sie schon versucht, mit welchem Erfolg? Wurde die Ernährungstherapie ärztlich verordnet?

Welches Ziel verfolgen Sie? Welche Wünsche und Erwartungen haben Sie an die Beratung?

Halten Sie bereits eine Diät bzw. eine besondere Kostform ein? Wenn ja, welche und warum?

Behandelnde/r Arzt/Ärztin

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die hier von mir angegebenen Daten Papierform gespeichert werden. Sollte kein Termin zustande kommen, werden diese fachgerecht entsorgt.

Ich habe das Recht, die Berichtigung sowie die Entsorgung der Daten jederzeit zu verlangen.

(Datum, Unterschrift)