



Anamneseerstellung

Sehr geehrte Klientin, sehr geehrter Klient,

bitte nehmen Sie sich Zeit und beantworten Sie die Fragen ausführlich. Der Fragebogen dient als Grundlage für ein individuelles und erfolgsorientiertes Beratungsgespräch und unterliegt selbstverständlich der Schweigepflicht.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Größe: _____ Gewicht: _____

Bauchumfang: _____ Alter: _____

Besondere Angaben zur Person: _____

Rauchen Sie? Ja Nein

Sind Sie Schwanger? Ja Nein (*bei weiblichen Personen*)

Welchen Beruf haben Sie erlernt? _____

Welche Tätigkeit üben Sie derzeit aus? _____

Bitte ankreuzen:

- überwiegend leichte / sitzende Tätigkeit
- überwiegend mittelschwere / stehende Tätigkeit
- schwere körperliche Tätigkeit

Arbeitszeit pro Tag in Stunden: _____

Treiben Sie regelmäßig Sport? Ja Nein

Wenn ja, welche Sportart/en: _____

Häufigkeit pro Tag / Woche / Monat: _____

Dauer in Minuten / Stunden: _____



Hobbys: _____

Angaben zum subjektiven, momentanen Wohlbefinden:

gesund belastbar unwohl gestresst übermüdet

Sonstiges _____

Sind Ihnen / oder Ihrer Familie folgende Beschwerde bekannt ?

Bitte kreuzen Sie an was auf Sie zutrifft und vermerken Sie seit wann die Beschwerden bestehen.

Erhöhter Blutdruck _____

Erhöhte Cholesterinwerte _____

Erhöhte Blutfettwerte _____

Herzerkrankungen _____

Schlaganfall _____

Diabetes mellitus Typ 1 Diabetes mellitus Typ 2 _____

Erhöhte Harnsäurewerte/Gicht _____

Verdauungsprobleme _____

Nierenerkrankung _____

Osteoporose _____

Rheuma _____

Krebserkrankung _____

Übergewicht _____

Untergewicht _____

Allergien/Asthma/Heuschnupfen _____

Nahrungsmittelunverträglichkeiten _____

Schilddrüsenerkrankungen _____

Hauterkrankungen _____

Sonstiges _____



Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Wie empfinden Sie Ihre Lebensqualität?

Gut Eingeschränkt Stark eingeschränkt

Angaben zu Ihrer Essgewohnheiten :

Regelmäßig Unregelmäßig

Mahlzeiten pro Tag ? _____

Spezielle Kost/Diät? Ja Nein

Wo werden die Mahlzeiten gewöhnlich eingenommen?

Zu Hause Mit Partner Single

Unterwegs Am Arbeitsplatz Im Auto

Kantine Schnellimbiss Restaurant

_____ mal pro Tag _____ mal pro Woche

Datum _____

Unterschrift _____