



Marc Borchert
Facharzt für Allgemeinmedizin
und Naturheilverfahren

In der Leibzucht 17
58285 Gevelsberg
Fon 0 23 32.55 24 24
Fax 0 23 32.55 24 25

Medizinischer Fragebogen

Datum: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel. Nr: _____

Kurze Beschreibung der momentan bestehenden Hauptbeschwerden. Einteilung der Stärke von 1 = leichte Beschwerden bis 10 = stärkste Beschwerden. Seit wann? Verschlechterung seit? Schubweiser Verlauf?

Operationen, Implantate?

Unfälle? _____

Schulmedizinische Vorerkrankungen/Diagnose. Seit wann?

Medikamente, Nahrungsergänzungen, Vitamine etc.:

Wetterfühligkeit? _____

Elektrosensibilität? _____

Allergien? _____

Größe in cm: _____

Gewicht in Kg: _____

Sind Erkrankungen wie Schuppenflechte, Neurodermitis, Multiple Sklerose, Demenz, Hashimotothyreoiditis, Rheumatische Erkrankungen oder Krebs im familiären Umfeld aufgetreten?

Beruflicher Werdegang. Mögliche Schadstoffbelastungen?

Impfungen? Wann zuletzt? _____

Ernährungsgewohnheiten: _____

Nahrungsmittelallergien oder Unverträglichkeiten? _____

Alkohol? _____

Nikotin seit wann? _____

Drogenkonsum? _____

Möglichst genaue Beschreibung der zahnärztlichen Versorgung. Bestanden oder bestehen Amalgamfüllungen, wurzelgefüllte Zähne, Implantate, Kieferzysten usw.

Erfolgte eine Schwermetallausleitung? Wann? Wie? Gibt es Laborbefunde?

Erfolgt oder erfolgte ein Hormontherapie , hormonelle Verhütung. Set wann?

Libidoprobleme? Seit wann? _____

Erektionsprobleme? _____

Schwangerschaften? _____

Fehlgeburten? _____

Zyklusunregelmäßigkeiten. Menstruationsbeschwerden? _____

Vermehrte Ängste und wenn ja wovor? _____

Innerliche Unruhe? _____

Ausgeprägte Stimmungsschwankungen? _____

Gab es in Ihrem Leben akute traumatische Erlebnisse?

Wohnbereich. Einfamilienhaus, Mehrfamilienhaus oder Hochhaus? Einzug wann?

Schlafplatz. Holzbett, Metallbett oder Wasserbett. Matratzenmaterial?

Schlafstörungen? _____

Schlafrhythmus? _____

Regelmäßige morgendliche Traumerinnerung? _____

Betreiben Sie Sport? _____
