ANAMNESEBOGEN

Praxis für Allgemeinmedizin - Dr. med. Sebastian Kunstmann

Liebe Patientin, lieber Patient,

ich habe Ihren Hypnose-Termin zunächst vorgemerkt, jedoch noch nicht verbindlich gebucht. Für die Buchung benötige ich noch einige Informationen von Ihnen. Ihre Angaben werden, ebenso wie die Inhalte der Sitzung, vertraulich behandelt. Bitte füllen Sie alle markierten Felder aus und senden Sie mir das Formular per E-Mail oder per Post zurück. Gerne können Sie es auch in der Praxis abgeben. Sie erhalten dann die verbindliche Bestätigung Ihrer Sitzung.

Name, Vorname:		Geburtsdatum:	
Anschrift: (Straße, PLZ, Ort)		Datum & Uhrzeit des vereinbarten Termins:	
		Telefon: (Festnetz)	
		Handy:	

Bestehende Schwangerschaft ? (ja/nein)	
Erfahrungen mit Drogen in der Vergangenheit ? (besonders bewußtseinserweiternde Drogen)	
Bestehende Erkrankungen ? (ja/nein, mit Erläuterung falls zutreffend)	
Anfallserkrankungen (Epilepsie):	
Lungenerkrankungen (z.B. Asthma bronchiale):	
Herz-Kreislauferkrankungen:	
Ansteckende Erkrankungen (Hepatitis, HIV etc.):	
Andauernde starke Schmerzen:	
Probleme mit Schultern, Armen oder Händen:	
Sonstige schwere körperliche Erkrankungen:	
Schwere psychische Erkrankung:	
In Behandlung bei Psychiater/Neurologe:	
Wurde schon einmal eine Psychotherapie besucht?	
Gibt es in der Familie psychische Erkrankungen?	
Nehmen Sie Medikamente ein?	
Besteht eine Drogenabhängigkeit (außer Tabak)?	
Haben Sie schon einmal Hypnose erlebt?	
Erfahrung mit Entspannungstechniken (z.B. AT,PMR):	

Für die drei folgenden Fragen benutzen Sie bitte die Rückseite des Bogens.

1. Was ist der Hauptgrund für die Sitzung? Seit wann besteht das Problem? Wie äußert es sich genau ?
2. Bitte beschreiben Sie, was die wichtigste Veränderung ist, die Sie mit der Hypnose erreichen wollen. Beschreiben Sie diese Veränderung so klar und vollständig wie möglich.
3. Nehmen Sie sich einige Minuten Zeit und denken Sie über die **Vorteile** nach, die Sie durch diese wichtige Veränderung in Ihrem Leben erreichen. Zum Beispiel: Wie sich diese Veränderung auf Ihre Arbeit auswirkt, Ihr Privatleben, Ihre Beziehungen, wie andere Menschen Sie wahrnehmen, wie Sie sich dadurch fühlen usw. Bitte schreiben Sie **mindestens 7 Vorteile** auf. Es ist eine Hilfe, wenn Sie diese Vorteile positiv formulieren, also z.B. statt „Ich habe keine Angst mehr“: „Ich fühle mich frei und sicher“.

Kontaktinformationen
Praxis Dr. med. S. Kunstmann
Westbahnhofstraße 2
07745 Jena

Telefon 03641 / 622158
Telefax 03641 / 622159
www.hausarzt-jena.de
info@hausarzt-jena.de

Bankverbindung
IBAN DE83 8305 3030 0018 0374 29
BIC HELADEF1JEN
Sparkasse Jena