



Heilpraktiker Christian Fiebich

Schwerpunkt: Homöopathie und Manuelle Therapieverfahren

Adresse: Rebenstr. 67 95326 Kulmbach
Tel.: 09221 4079882
Email: mail@heilpraktiker-fiebich.de
Homepage: www.heilpraktiker-fiebich.de



Machen Sie sich doch bitte schon ein paar Gedanken. Vielleicht können Sie zu ein paar Fragen von mir, Antworten geben. Bitte senden Sie den Bogen ausgefüllt per mail, per Post vor dem Termin zu. Sollte das nicht möglich sein, bringe Sie den Bogen zum Termin mit. Das gleiche gilt für vorhandene Arztbriefe / Laborbefunde und weitere nützliche Dokumente.

Welche Beschwerden (Hauptbeschwerden und Nebenbeschwerden) führen Sie zu mir?

Traten vor oder während der Schwangerschaft gesundheitliche Probleme bei Ihnen auf?
(Beispiele wären Infektionen, vorzeitige Wehen, Depressionen, Rhesusfaktorunverträglichkeit)

Gab es Komplikationen bei der Geburt?

Gab es Auffälligkeiten im Wochenbett, beim Stillen, oder hatte das Kind in der ersten Zeit Anpassungsstörungen (Z.B. Atemnot nach Geburt, erhöhtes Billirubin – Gelbe Haut)
Hatte das Kind einen Storchensbiss?

Welche Medikamente nimmt das Kind bei Bedarf ein? Wie häufig ist der Bedarf? Nimmt es regelmäßig Medikamente ein?

Hat das Kind homöopathische Medikamente bereits erhalten? – Welche haben geholfen, welche blieben ohne Wirkung? Wie war Dosierung, Einnahme, Potenz?

Gab es noch andere Behandlungen / Therapeuten ?

Platz für weitere Notizen:

Bitte tragen Sie hier (stichwortartig) in der zeitlichen Reihenfolge Krankheiten, Impfungen, Operationen, Unfälle, Hautaus-
schläge usw. ein. Wenn Krankheiten über mehrere Monate andauerten, vermerken Sie dies bitte (z.B. mit einem Pfeil.)

Wann trat die Hauptbeschwerde auf – was war kurz vorher?

Was waren noch für Beschwerden, Krankheiten, Unfälle, Operationen, Impfungen ?

Wann kam der erste Zahn?, Wann begann krabbeln? Wann begann Laufen?

Jahr 0	Monat 1-2	
	3-4	
	5-6	
	7-8	
	9-10	
	11-12	
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		

Erkrankungen und *tragische Ereignisse*

Chron. Erkankungen, Geisteskrankheiten, Krebs, TBC, Hauterkr., Bluthochdruck, Asthma,
Unfälle, Flüchtlinge, Suizide, Schock, ausgeschlossene Familienmitglieder

Mutter

Großmutter mütterlicherseits

Großvater mütterlicherseits

Vater

Großmutter väterlich

Großvater väterlich

Geschwister (ergänzend: gab es evtl. Abgänge, Abtreibungen etc.)