



Ich begleite dich mit Klang

Anamnesebogen:

Persönliche Daten:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Tel.Nr: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Wohnort: _____

Medizinische Daten:

Hatten Sie in den letzten 6 Wochen einen operativen Eingriff? _____

Wenn ja, wo: _____

Haben Sie einen akuten oder alten Bandscheibenvorfall? _____

Schmerzen _____

Offene Wunden/Verletzungen _____

Blutdruck _____

Herzerkrankungen _____

Osteoporose _____

Epilepsie _____

Krebserkrankung _____

Entzündungen _____

Sonstige akute oder chronische Erkrankungen _____

Psychische Leiden _____

Sind Sie schwanger? _____ SSW: _____

Medikamente: _____

Allg.Informationen:

Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden? _____

Haben Sie schon mal Klangtherapie bekommen? _____

Erwartungen an die Therapie? _____

Aktueller Stresspegel (von 1= niedrig bis 10= sehr hoch) _____

Der Anamnesebogen wurde vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet. Des Weiteren ist mir bekannt, dass die Klangtherapie keine medizinische Behandlung ersetzt und ich für mein Wohlbefinden selbst verantwortlich bin.
Bei Unwohlsein und Schmerzen habe ich dies dem Anwender unverzüglich mitzuteilen.

Münster, den _____

(Unterschrift)

