Privatpraxis
Dr. med.
Melanie Joos

Gesundheitsfragebogen

Datum	
Name	
Geburtstag	
Adresse	
Krankenversicherung	
Telefonnummer (mobil)	
Mailadresse	
Beruf	
Wochenarbeitsstunden	
Familienstand & Kinder	
Körpergewicht & Größe	
Vorerkrankungen	
Allergien	
Medikamente inkl. Dosierungen	
Frühere Dauermedikation	
Häufige Antibiotikaeinnahmen	
Nahrungsergänzungs-mittel	
Operationen	
Krankenhausaufenthalte	
Blutdruck	
Häufigkeit Stuhlgang	
♀ Wechseljahre / letzte Regelblutung	
Erkrankungen in der Familie	
Amalgamfüllungen aktuell & früher	
Wurzelbehandelte Zähne	
Stunden Schlaf / Nacht	
Trinkmenge / Tag, Getränkearten	
Impfungen in den letzten Jahren	

Ernährungsrichtlinie (z.B. Vegetarier)	
Anzahl Mahlzeiten / Tag	
Typische Mahlzeiten an einem Tag (inkl. Snacks)	
Essgeschwindigkeit	
Nikotin aktuell und in der Vergangenheit	
Alkohol, Art & Häufigkeit	
Hobbys, Entspannung	
Sport, Bewegung	
Hauptbeschwerden aktuell (inkl. Verlauf)	
Vermutete Ursachen	
Energielevel (0-10)	
Wann zuletzt voller Energie	
Primäre Gesundheitsziele	
Ergänzungen	

Symptomskala

Bewertung Ihrer Symptome **in letzter Zeit**:

- **Leer lassen**: Symptom nicht vorhanden
- **1**: Symptom **gelegentlich** und in **milder** Ausprägung
- **2**: Symptom **gelegentlich**, jedoch in **starker** Ausprägung
- **3**: Symptom **häufig** oder **dauerhaft** in **milder** Ausprägung
- 4: Symptom häufig oder dauerhaft in starker Ausprägung

1. Kopf & Nervensystem

Symptom	Wert	Details (z. B. wo, wann, wie, seit wann)
Kopfschmerzen		
Schwindel		
Taubheitsgefühle / Kribbeln		
Zittern / unruhige Beine		
Muskelschwäche		
Gehirnnebel		
Gedächtnisstörungen		
Ohrensausen / Tinnitus		
Sehstörungen		

2. Schlaf & Energie

Einschlafprobleme		

Durchschlafprobleme		
Frühes Erwachen		
Müdigkeit / Erschöpfung		
Morgenmüdigkeit		
Nachmittagstief		
Hyperaktivität / Ruhelosigkeit		
Nächtliches Grübeln		
Schnarchen		

3. Kreislauf & Herz

Herzrasen / Herzklopfen		
Unregelmäßiger Herzschlag		
Brustschmerzen / Brustenge		
Niedriger Blutdruck		
Blutdruckschwankungen		
Blässe		
Kälteempfindlichkeit		
Kalte Hände / Füße		
Wassereinlagerungen		

4. Atemwege & Hals

Verstopfte / laufende Nase		
Heuschnupfen		
Nasennebenhöhlenprobleme		
Chronischer Husten		
Räusperzwang		
Halsschmerzen / Heiserkeit		
Kurzatmigkeit		
Asthma		

5. Zähne & Mund

Zahnschmerzen		
Zahnfleischschmerzen		
Aphthen		

6. Haut, Haare & Nägel

Akne		
Quaddeln		
Juckreiz		
Hautrötungen, Ausschlag		

Pilzinfektionen		
Warzen		
Haarausfall		
Nagelveränderungen		
Trockene Haut		
Schwitzen		

7. Gelenke & Muskeln

Gelenkschmerzen / Steifheit		
Muskelkrämpfe		
Muskelverspannungen		

8. Verdauung & Magen

Übelkeit / Erbrechen		
Durchfall		
Verstopfung		
Blähungen		
Völlegefühl		
Aufstoßen		
Sodbrennen		
Bauchschmerzen		
Bauchkrämpfe		
Nahrungsmittelreaktionen		
Fettiger / klebriger Stuhl		

9. Nieren & Blase

Nierensteine		
Probleme beim Urinieren		
Häufiges Wasserlassen		
Blasenentzündungen		

10. Ernährung & Gewicht / Stoffwechsel

Appetitlosigkeit		
Heißhunger		
Verlangen nach Lebensmitteln		
Müdigkeit nach Mahlzeiten		
Unterzuckerungsgefühle		
Starker Durst		
Langsame Wundheilung		

11. Gehirn & Psyche

Stimmungsschwankungen		
Depressive Verstimmungen		
Reizbarkeit / Aggressivität		
Angst / Furcht		
Nervosität / Anspannung		
Chronischer Stress		
Überforderung		

12. Sexualität & Hormone

Geringe Libido		
Genitaler Ausfluss		
Genitales Jucken		
Nachtschweiß		
Unerfüllter Kinderwunsch		
♀ Brustempfindlichkeit		
♀ Unregelmäßige / lange / starke / schmerzhafte Periode		
♀ Prämenstruelle Probleme		
♀ Hitzewallungen		
♀ Trockene Schleimhäute		
♀ Gebärmutterknoten		
♀ Brustknoten		
♂ Prostatabeschwerden		
♂ Erektionsprobleme		

13. Immunsystem

Häufige Infekte		
Häufige Infekte in der Kindheit		
Geschwollene Lymphknoten		

14. Ergänzungen
