

**Privatpraxis Dr. med. Diplom Osteopath M.P.W. Schmidt**  
**Ganzheitliche Orthopädie, Osteopathie und Naturheilverfahren**

[www.privatpraxis-schmidt.de](http://www.privatpraxis-schmidt.de)

[www.orthopaedienuernberg.de](http://www.orthopaedienuernberg.de)

---

**Ganzheitlicher Aufnahmebogen**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
Handy: \_\_\_\_\_ Tel. beruflich: \_\_\_\_\_ Tel. privat: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_  
Private Krankenkasse : \_\_\_\_\_ Selbstzahler  Kommt auf Empfehlung von: \_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_ Nahrungsmittel-Unverträglichkeit : \_\_\_\_\_

Nahrungsergänzungsmittel z.B.: Vitamine, Mineralien, Fette :

**Unfälle, Operationen und Narben:** Wann ? (z.B.:Blinddarm OP, Mandeln, Galle, Schilddrüse, Kaiserschnitt, Dammschnitt, kosmetische Op, Bänderriß, Kniespiegelung, Prothesen....)

Amalgam:  Kieferspanne als Kind:  Wurzelgefüllte Zähne :

Impfungen: \_\_\_\_\_ Kinderkrankheiten: \_\_\_\_\_

**Aktuelle Medikamente:** \_\_\_\_\_ Sport : \_\_\_\_\_

1. **Aktuelle Beschwerden** : Z.B.:seit wann, wo, wie lange, wonach, unter Belastung, nachts, gegen morgen, unter Bewegung besser, nach dem Essen, am nächsten Tag nach...,

2. **Bisherige Untersuchungen** : z.B. Röntgen, CT, MRT, Labor, Arztbriefe...Bitte Kopien mitbringen !

3. **Bisherige Therapien** : z.B. Krankengymnastik, Osteopathie, Akupunktur...

4. **Bekannte Erkrankungen** :

z.B. Herz, Schilddrüse, Lunge, Wirbelsäule, Magen, Darm, Hochdruck, Diabetes... ?

Wenn der Platz nicht ausreicht bitte auf ein extra Blatt weiter schreiben.