

Praxis für amerikanische Chiropraktik



Beschwerden?

Seit wann?
Schlimmer/besser durch
Auslöser?

weitere Beschwerden?

Seit wann?
Schlimmer/besser durch
Auslöser?

Wobei schränken die Beschwerden Sie ein? Was möchten Sie wieder machen können ohne Beschwerden?

Welche Behandlungen wurden bisher durchgeführt?

Alle schweren Erkrankungen (mit Jahresangabe) außer Schnupfen und Grippe:

Operationen mit Jahresangabe:

Alle Unfälle und Stürze mit Jahresangabe:

Probleme im Kiefergelenk (knirschen, knacken, anderes)? Im Zahnbereich?

Allergien? Ggf. welche?

Psychische Belastungen? Besonders großer Stress?

Alle aktuellen Medikamente, die zurzeit eingenommen werden:

Medikamentenname	Indikation (Grund)	Rezeptur	Dauer
------------------	--------------------	----------	-------

Praxis für amerikanische Chiropraktik



Life-Work-Balance

Um die **Ursache** für die Entstehung Ihrer Problematik erspüren zu können, hilft es mir etwas über **Ihr Leben** zu erfahren. Die Behandlung sollte so angepasst sein, dass sie auch zu Ihrer Lebenseinstellung passt.

In welcher **Branche** sind oder waren Sie tätig?

Welche **Positionen** nehmen Sie zurzeit hauptsächlich den Tag über ein?
Sitzen, stehen?

Wie oft und wie bewegen Sie sich regelmäßig, als **Ausgleich**, in der Woche?

Wie **ernähren** Sie sich? Verfolgen Sie ein **Konzept**?

Entlasten Sie Ihren Körper durch z. B. Fasten oder basische Ernährung? Wie oft?

Wie sind Sie auf die amerikanische Chiropraktik aufmerksam geworden?