



Dr. phil.
Bianka-Aimée Gericke-Pischke

Anamnesebogen

Name: _____

Grund des Besuchs: _____

Hauptziel der Behandlung: _____

Liegen akute Erkrankungen vor? Ja Nein

Herz-Kreislauf-Erkrankungen? Ja Nein

Thrombose? Ja Nein

Erkrankungen des Nervensystems? Ja Nein

Anfallsleiden? Ja Nein

Psychische Krankheiten? Ja Nein

Bestehen aktuelle emotionale Probleme?

Welche Medikamente werden genommen? Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Haben Sie schon einmal eine Psychotherapie in Anspruch genommen? Ja Nein

Wenn ja, wann? _____

Was war der Grund für die Behandlung? _____

Existieren psychische Krankheiten in der Familie? Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Sonstige Anmerkungen: _____

Hiermit bestätige ich, die Richtigkeit obiger Angaben und bin mir bewusst, dass fehlerhafte Angaben die Wirkung der Behandlung beeinträchtigen können.

Hannover, den _____ Unterschrift _____

