



Inez Maora Wolfgramm  
HYPNOSE & AKUPUNKTUR

Wisbyer Str. 16/17,  
10439 Berlin,  
030/58902205,  
www.tcm-hypnose.de,  
inezwolfgramm@gmail.com

Anamnese für Traditionelle Chinesische Medizin- TCM,  
Bitte füllen Sie den Fragebogen vollständig aus, Zutreffendes bitte unterstreichen.

Erfassungsdatum:

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon:

Email Adresse:

Geburtsdatum:

Alter:

Anzahl der Kinder:

Alter der Kinder:

Schwangerschaften (inkl. Aborte):

Berufliche Tätigkeit:

Freizeit / Hobbies:

sonstige aktuelle Therapien:

aktuelle Medikamente:

Gewohnheiten: Zigaretten, wenn ja wieviel pro Tag

Kaffee, wenn ja wieviel pro Tag

Alkohol, wenn ja wieviel pro Woche

Marihuana o. a. Drogen, wenn ja wie oft pro Woche, Monat...

Vegetarier / Veganer

durchgemachte Kinderkrankheiten:

Impfungen:

Vorerkrankungen, (was, wann, Therapie)

Erkrankungen innerhalb der Familie:

(Großmutter, Großvater, Tanten, Onkel, Vater, Mutter Geschwister usw.)

Welches gesundheitliche Problem haben Sie derzeit?

Wohlbefinden mental:

belastet

unbelastet

Kreislauf:

Herzklopfen

Schwindel

anderes/ Kommentar

Durst, Appetit:

Lust auf Kaltes  
Appetitlosigkeit  
viel Durst

Lust auf Warmes  
  
wenig Durst

Heißhunger

anderes / Kommentar

Ausscheidung:

wässriger Stuhl  
viel Urin  
selten Urinieren  
trüber Urin  
anderes / Kommentar  
Kälteempfindungen  
Nachtschwitzen

harter Stuhl  
häufig Urinieren  
  
hellgelber Urin

stark riechender Stuhl  
wenig Urin

dunkelgelber Urin

Temperatur:

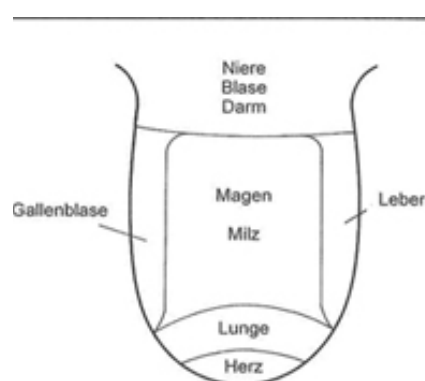
Hitzeempfindungen  
Spontanschwitzen

Hitzewallungen  
kalte Füße

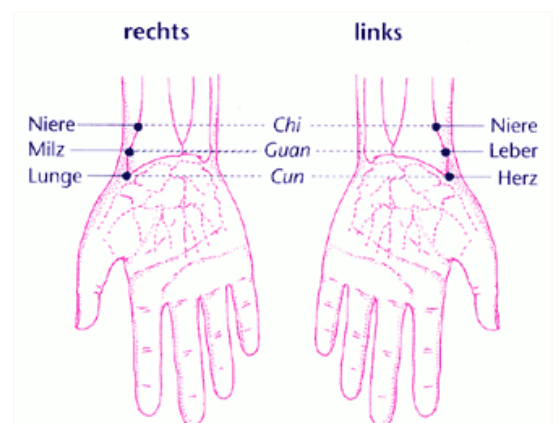
Schlaf:	Einschlafprobleme Träume/ Alpträume	Durchschlafprobleme anderes / Kommentar	ungewolltes Aufwachen
Bewegungsapparat:	Nacken Gesäss anderes / Kommentar	oberer Rücken Knie	unterer Rücken/Kreuz Gliederschmerzen
Gynäkologie:	Mensschmerzen Klumpen im Blut anormaler Zyklus Brustspannungen Komplikationen i.d. Schwangerschaft	viel Blut helles Blut anormaler Ausfluss Prämenstruelle Beschwerden	wenig Blut dunkles Blut anderes / Kommentar
Orifizien:	Sehstörung Hörschwäche  Heuschnupfen anderes / Kommentar	Sehchwäche Ohrgeräusche/Tinnitus  chronisch verstopfte Nase/Nebenhölen	Sehflecken
vorherrschende Emotionen:	Stress depressive Verstimmungen Trauer	Zorn	Wut/ Reizbarkeit Euphorie Angst anderes / Kommentar
Mitmenschen:	Besonders gutes oder blockiertes Verhältnis zu Mutter, Vater, Freunden, Kindern, Arbeitskollegen oder anderen nahestehenden Mitmenschen		

Allergien:	Pollen Ausschläge anderes / Kommentar	Heuschnupfen Asthma	Hausstaub Nahrungsmittel
Viruskrankheiten:	HIV Hepatitis C anderes / Kommentar	Hepatitis A Hepatitis D	Hepatitis B Hepatitis E
Kopfschmerzen:	Migräne auf dem Scheitel an den Schläfen ziehend	stechend	am Hinterkopf um die Augen auf der Stirn diffus

Zungendiagnose:



Pulsmessung:



Diagnose:

## Honorarvereinbarung

zwischen Inez Maora Wolfgramm, Heilpraktikerin und

Name:

Ich wurde vor der Behandlung auf folgende Punkte hingewiesen:

Mir ist bekannt, dass von Seiten der Therapeutin keine Heilversprechen gemacht werden.

Mir ist bekannt, dass wenn nichts Gegenteiliges verlautbart wurde, die gesetzlichen Krankenkassen nicht für die von mir in Anspruch genommene Therapie aufkommt.

Ich wurde über den Behandlungsablauf informiert.

Mir unterliegt zu jedem Zeitpunkt die volle Entscheidungsfreiheit über den weiteren Verlauf oder den Abbruch der Behandlungen.

Für den Ablauf der Sitzungen oder weiterer Maßnahmen bedarf es stets meiner Zustimmung.

Mir ist bekannt, dass alles was in der Therapie besprochen wird, insbesondere persönliche Befindlichkeiten meinerseits, von der Therapeutin nicht an Dritte weitergegeben werden.

Mir ist bekannt, dass ein bereits zugesagter Termin mindestens 24 Stunden vorher abgesagt werden muss, andernfalls wird mir der nicht wahrgenommene Termin in voller Höhe in Rechnung gestellt.

Von dieser Honorarvereinbarung hat der Patient ein Exemplar erhalten.

Berlin am

Unterschrift