

Dr. med. Claudia Mlynek-Luhr Ärztin für Psychotherapie
Psychotherapie-Anamnesebogen

Name		Vorname	
Geb.-Datum		Beruf/Tätigkeit	
E-Mail		Telefon/Handy	
PLZ, Ort		Straße	

Schildern Sie Ihre aktuellen Beschwerden/Symptome	
Gab es in Ihrer Lebensgeschichte schon solche/ähnliche Symptome?	

Hatten Sie bereits eine Psychotherapie (amb./stat.)?	
Nehmen Sie Psychopharmaka? Seit wann?	

Gibt es in Ihrer Familie ähnliche Symptome/ Krankheitsbilder?	
---	--

Haben Sie Schlafstörungen?	
Fühlen Sie sich überfordert?	

Hatten Sie einschneidende Erlebnisse in Ihrem Leben?	
--	--

Mit wem leben Sie? Partner/in, Kinder (Alter)	
Herkunftsfamilie: Eltern/ Großeltern/Geschwister	

Operationen, Geburten, Unfälle

Dr. med. Claudia Mlynek-Luhr Ärztin für Psychotherapie
Psychotherapie-Anamnesebogen

Jahr	

Haben Sie schwerere körperliche Erkrankungen /gehabt?

	Zuckerkrankheit		Nierenerkrankungen
	Bluthochdruck		Lebererkrankungen
	Neurologische Erkrankung		Krebserkrankung
	Herzinfarkt, Schlaganfall		

Kommen in Ihrer Familie schwerere Erkrankungen vor?

	Brustkrebs, Unterleibskrebs		Bluthochdruck, Herzinfarkt, Schlaganfall
	Darmkrebs		Psychische Erkrankungen
	Andere Krebsarten:		Alkoholismus/Drogenkonsum
	Zuckerkrankheit		

Meine erste Periode war mit ___ Jahren, meine allerletzte mit ___ Jahren.

Verhütungsmittel:

Nehmen Sie Medikamente ein?

Nehmen Sie Nahrungsergänzungsmittel ein?

Treiben Sie Sport?

Rauchen Sie? Wenn ja, wieviel?

Trinken Sie Alkohol? Wie oft?

Wie sind Sie auf unsere Praxis aufmerksam geworden?

Was sind Ihre Wünsche? Was sind Ihre Erwartungen an meine Behandlung?