

# Entspannung.Natur&Leben



## Fragebogen zum Gesundheitsstatus

(diese Angaben werden vertraulich behandelt)

Bei schwerwiegenden Erkrankungen fragen sie bitte zuerst ihren Arzt ob sie an dieser Woche teilnehmen können oder rufen sie mich an.

**Veranstaltung: Fastenwandern vom 23.10. bis 30.10.2016**

**Michaela Schubert**

Pfarrgässchen 4  
95466 Weidenberg  
Tel: 09278/775895  
Fax: 09278/775898  
schubert@entspannung-  
natur-leben.de

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf,  
Beschäftigung: \_\_\_\_\_

Haben sie hohen Blutdruck? JA  NEIN

Nehmen sie Medikamente dagegen? JA  NEIN

Haben Sie Diabetes? JA  NEIN

Nehmen sie Medikamente deswegen? JA  NEIN

Welches sind Ihre Hauptbeschwerden (falls sie welche haben)?

---

---

---

---

Krankengeschichte: Kinderkrankheiten, Verletzungen, Krankheiten, Operationen?

---

---

---

---

# Entspannung.Natur&Leben



## Fragebogen zum Gesundheitsstatus

(diese Angaben werden vertraulich behandelt)

Bei schwerwiegenden Erkrankungen fragen sie bitte zuerst ihren Arzt ob sie an dieser Woche teilnehmen können oder rufen sie mich an.

**Veranstaltung: Fastenwandern vom 23.10. bis 30.10.2016**

**Michaela Schubert**

Pfarrgässchen 4

95466 Weidenberg

Tel: 09278/775895

Fax: 09278/775898

schubert@entspannung-natur-leben.de

**Gibt es in Ihrem Leben ein Ereignis, das Sie noch nicht verarbeitet haben?**

**(Schock, Verlust, Verletzung, Trauer)**

---

---

---

---

**Wie lautet die schulmedizinische Diagnose?**

---

---

---

---

**Nehmen sie Medikamente und wenn ja welche?**

---

---

---

---

**Allergien?**

---

---

# Entspannung.Natur&Leben



## Fragebogen zum Gesundheitsstatus

(diese Angaben werden vertraulich behandelt)

Bei schwerwiegenden Erkrankungen fragen sie bitte zuerst ihren Arzt ob sie an dieser Woche teilnehmen können oder rufen sie mich an.

**Veranstaltung: Fastenwandern vom 23.10. bis 30.10.2016**

**Michaela Schubert**

Pfarrgässchen 4  
95466 Weidenberg  
Tel: 09278/775895  
Fax: 09278/775898  
schubert@entspannung-  
natur-leben.de

**Haben wir etwas Wichtiges vergessen?**

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

*Vielen Dank für ihre Mitarbeit*

*Michaela Schubert*

*Heilpraktikerin, Entspannungspädagogin, Krankenschwester*