



Heilpraktiker  
Hayong Yun

## Anamnesebogen

Liebe Klient\*in,

Es freut mich, dass Sie sich für eine Behandlung mit Osteopathie und Akupunktur entscheiden möchten.

Für eine ganzheitliche Behandlung ist es hilfreich, Ihren gesamten Gesundheitszustand, physisch und psychisch, zu erfassen, um einer nachhaltigen Verbesserung den Weg bahnen zu können

Daher möchte ich Sie bitten, sich für die Beantwortung der Fragen Zeit zu nehmen und sie möglichst ehrlich, spontan und stichwortartig zu beantworten. Natürlich sind alle Angaben freiwillig. Diesen Bogen bespreche ich mit Ihnen und er bildet einen Baustein für eine umfassende Behandlung.

Bitte schicken Sie mir diesen Anamnesebogen, mit Datenschutzeinwilligung und Behandlungsvertrag möglichst 2 Tage vor der ersten Behandlung zu.

Ihre Daten werden **streng vertraulich** behandelt, unterliegen der Schweigepflicht und werden an niemand weitergeleitet.

Herzlichen Dank

Heilpraktiker Hayong Yun



Heilpraktiker  
Hayong Yun

Name, Vorname:

---

Wegen welcher Beschwerden wünschen Sie eine Behandlung?

---

Hatten Sie Operationen oder Unfälle?

---

Nehmen Sie Medikamente ein, wenn Ja welche?

---

Wie ernähren Sie sich? (Vorlieben z.B. herzhaft, süß, scharf, salzig, sauer, bitter, Milchprodukte, Käse, Salate, kaltes/warmes Essen; vegetarisch; vegan)

---

Welche Therapien hatten Sie bisher? Keine – oder Physiotherapie, Manuelle Therapie, Spritzen, Medikamente, Massage, Behandlung beim Orthopäden, Krankengymnastik am Gerät, Eigentherapie mit Wärme/Salben, Fitnesstraining, Behandlung beim Heilpraktiker, Psychotherapie.

---

Hatten Sie in den letzten 12 Monaten eine Fernreise?

---



Heilpraktiker  
Hayong Yun

**Hatten Sie jemals ein stark belastendes oder schreckliches Erlebnis wie:** Todesfall, Unfall, Verletzung, Schwangerschaft, Geburt, Kränkungen, Entwertungen, Bestrafungen, Scheidung der Eltern, Alkoholmissbrauch innerhalb der Familie?

---

**Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen durch Kennzeichnen der passenden Nummer.** Sie können auch Nummern auslassen. Bei der Beantwortung der Fragen bedeuten die Nummern: 1=Nein/nie 2=leicht/gelegentlich 3=stärker/häufig 4=ausgeprägt, ständig, sehr oft

**Lebensführung**

Arbeiten Sie zuviel	1	2	3	4
Treiben Sie Sport	1	2	3	4
Leiden Sie unter Stress	1	2	3	4
Essen Sie unregelmäßig	1	2	3	4
Alkohol	1	2	3	4
Kaffee	1	2	3	4
Nikotin	1	2	3	4

**Allgemeine Symptome**

Blasses Gesicht	1	2	3	4
Abgeschlagenheit	1	2	3	4
Antriebsarmut	1	2	3	4
Appetit vermindert	1	2	3	4
Durst vermindert	1	2	3	4
Müdigkeit	1	2	3	4
Luftnot	1	2	3	4
Schweißausbruch	1	2	3	4
Herzklopfen/-stolpern	1	2	3	4
Kälteempfindlichkeit	1	2	3	4
Kalte Hände	1	2	3	4

Kalte Füße	1	2	3	4
Geschwollene Hände	1	2	3	4
Geschwollene Füße	1	2	3	4
Schweregefühl (Kopf/Beine)	1	2	3	4
Nervosität	1	2	3	4
Schlafstörungen	1	2	3	4
Schwindel	1	2	3	4
Taubheit Hand/Fuß	1	2	3	4
Brüchige Nägel	1	2	3	4
Schnell erschöpft	1	2	3	4
Hitzeempfindlichkeit	1	2	3	4
Aufsteigendes Hitzegefühl	1	2	3	4
Schwitzen Hand/Fuß	1	2	3	4
Nachtschweiß	1	2	3	4
Trockener Stuhl/Verstopfung	1	2	3	4
Dunkler, konzentrierter Urin	1	2	3	4
Durst vermehrt	1	2	3	4
Niedriger Blutdruck	1	2	3	4
Hoher Blutdruck	1	2	3	4
Zugluftempfindlichkeit	1	2	3	4



## Heilpraktiker Hayong Yun

### Bauch

Stuhl weich, ungeformt	1	2	3	4
Stuhl hart	1	2	3	4
Durchfall	1	2	3	4
Verstopfung	1	2	3	4
Vermehrte Darmgeräusche	1	2	3	4
Bauchkrämpfe	1	2	3	4
Blähneigung	1	2	3	4
Häufiger Harndrang	1	2	3	4
Wenig dunkler Urin	1	2	3	4
Druckgefühl im Oberbauch	1	2	3	4
Völlegefühl	1	2	3	4
Übelkeit	1	2	3	4
Erbrechen	1	2	3	4
Organsenkungen	1	2	3	4
Hämorrhoiden	1	2	3	4
Krampfadern	1	2	3	4

### Mund

Mundgeruch	1	2	3	4
Trockenheit	1	2	3	4
Zahnfleischbluten	1	2	3	4
Herpes	1	2	3	4
Zungengeschwüre (Aphten)	1	2	3	4
Bitterer Geschmack	1	2	3	4
Pappiger Geschmack	1	2	3	4
Geschmackverlust	1	2	3	4

### Atmung und Infekte

Infektanfälligkeit	1	2	3	4
Allergie	1	2	3	4
Luftnot in Ruhe	1	2	3	4
Luftnot leichte Anstrengung	1	2	3	4
Schwitzen bei Anstrengung	1	2	3	4

Husten	1	2	3	4
Trocken – bellend – schwach				
Auswurf	1	2	3	4
klar – weiß – gelb – locker – zäh				
Engegefühl Brust	1	2	3	4
Druck auf Brust	1	2	3	4
Heiserkeit	1	2	3	4
Schwäche des Geruchssinnes	1	2	3	4
Kloßgefühl im Hals	1	2	3	4

### Haut

Fettige, unreine Haut	1	2	3	4
Trockene Haut	1	2	3	4
Hautausschlag	1	2	3	4
Ekzeme	1	2	3	4
Juckreiz	1	2	3	4

### Wasserlassen

Wasserlassen nachts	1	2	3	4
Häufiger Harndrang	1	2	3	4
Wenig dunkler Urin	1	2	3	4
Harnträufeln	1	2	3	4

### Rücken- und Gelenkprobleme

Kreuzschmerzen	1	2	3	4
Lendenwirbelsäule (LWS)	1	2	3	4
Kälteempfindlichkeit LWS	1	2	3	4
Knie	1	2	3	4
Muskelverspannungen	1	2	3	4
Krämpfe	1	2	3	4
Sehnenentzündungen	1	2	3	4
Schulterschmerzen	1	2	3	4
Nackenschmerzen	1	2	3	4
Kopfschmerzen ganzer Kopf	1	2	3	4
Stirnkopfschmerz	1	2	3	4



Heilpraktiker  
Hayong Yun

Hinterkopfschmerz	1	2	3	4
Halbseitiger Kopfschmerz	1	2	3	4
Haarausfall	1	2	3	4

**Ohr**

Schwerhörigkeit	1	2	3	4
Ohrgeräusche	1	2	3	4
Drehschwindel	1	2	3	4
Gleichgewichtsstörungen	1	2	3	4

**Augen**

Trockenheitsgefühl	1	2	3	4
Brennen	1	2	3	4
Nacht- oder Farbblindheit	1	2	3	4
Verschwommenes Sehen	1	2	3	4
Kontaktlinsen/Brille	1	2	3	4

**Menstruation**

Unregelmäßig	1	2	3	4
Schmerzhaft	1	2	3	4
Blutung stark/schwach	1	2	3	4
Ausfluss	1	2	3	4
Hormoneinnahme	1	2	3	4
Menopause	1	2	3	4

**Sexualität**

Impotenz	1	2	3	4
Unfruchtbarkeit	1	2	3	4
Sexuelle Unlust	1	2	3	4

**Gefühlsleben**

Aufbrausend, reizbar	1	2	3	4
Allgemeine innere Unruhe	1	2	3	4
Nervosität	1	2	3	4

Angstgefühle	1	2	3	4
Depression	1	2	3	4
Niedergedrückte Stimmung	1	2	3	4
Grübeln	1	2	3	4
Traurigkeit	1	2	3	4
Vergesslichkeit	1	2	3	4
Konzentrationsstörungen	1	2	3	4
Schreckhaftigkeit	1	2	3	4

**Schlaf**

Einschlafstörungen	1	2	3	4
Durchschlafstörungen	1	2	3	4
Sehr frühes Erwachen	1	2	3	4
Viele Träume/Alpträume	1	2	3	4
Herzklopfen	1	2	3	4
Nachtschweiß	1	2	3	4
Nachts unruhige Beine	1	2	3	4
Nachts Heiße Füße	1	2	3	4



## Heilpraktiker Hayong Yun

### Informationen zur Akupunktur, Moxibustion, Schröpfen und einer osteopathischen Behandlung

Bei der **Akupunkturtherapie** werden bestimmte Punkte mit Nadeln behandelt. So können die Selbstheilungskräfte des Körpers angeregt werden. Dies kann spürbar werden durch ein dumpfes Druckgefühl im Bereich der Akupunktur. Bitte bewegen Sie sich nicht, solange die Nadeln stecken. Das Akupunkturgefühl kann nach Entfernen der Nadel bis zu zwei Tage anhalten. Die **Moxibustion** wirkt durch das Verbrennen von getrocknetem Beifuß oder anderen Heilkräutern. Sie ist wirkungsvoll bei Schwächesyndromen und Schmerzen, die sich durch Kälte verschlimmern. Das **Schröpfen** kann Verspannungen lösen und verändertes Bindegewebe beeinflussen. Akupunktur, Moxibustion und Schröpfen sind sichere und wirkungsvolle Therapiemethoden.

Die **osteopathische Behandlung** wirkt durch die Einflussnahme von parietalen, viszeralen, faszialen und craniocakralen Methoden. Die Osteopathie ist als Primärbehandlung kontraindiziert bei: Aneurysmen, akuten Entzündungen, Infektionserkrankungen, Brüchen, fieberhaften Erkrankungen, Tumorerkrankungen, Bluterkrankheit, Durchblutungsstörungen des Gehirns, spontanen Hämatombildungen, Thrombosen, schwerem Krankheitsgefühl, akuten Herz-Kreislaufbeschwerden. Bitte wenden sie sich diesen Fällen zuerst an ihren Arzt.

Bei einer **Wirbelsäulenbehandlung** können gelegentlich leichte Beschwerden in den Wirbelgelenken und dem benachbarten Gewebe auftauchen. In sehr seltenen Fällen (mit einer Wahrscheinlichkeit von 1:400.000 – 1. 2.000.000) kann es nach Behandlung der Wirbelsäule unter bestimmten Voraussetzungen zu einer Schädigung des Rückenmarks oder einem Schlaganfall kommen.

#### **Manchmal können Nebenwirkungen auftreten:**

Müdigkeit, Schwindel, Kopfschmerzen, Fieber, Schlafstörungen, Kurzfristige Symptomverschlimmerung, kurzes Akutwerden einer chronischen Entzündung, Muskelkaterähnliche Schmerzen. Berücksichtigen Sie dies beim Führen eines Kraftfahrzeuges z.B. durch Einlegen einer Schlaf- bzw. Bewegungspause.

#### **Weitere Hinweise:**

Kommen Sie bitte nicht hungrig, sehr müde, gestresst oder direkt nach dem Sport bzw. starkem Schwitzen. Auch direkt nach starken emotionalen Ereignissen (Trauer, Zorn, Unfall) sollte keine Behandlung erfolgen. Alltagsrger und -stress sind unproblematisch dar.

Kommen Sie bitte mit entleerter Blase, damit Sie entspannt liegen können.

Bitte teilen Sie mir mit, wenn Sie an verstärkter Blutungsneigung leiden (z. B. durch Medikamenteneinnahme).

**Ich erkläre, dass ich mit der Therapie einverstanden bin.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift