



Sanigi Naturheilpraxis | Yvonne Rauschmayr – Heilpraktikerin |
Wendelsteinstraße 39 | 85435 Erding | 08122 5689108 |
gesundheit@sanigi.de | www.sanigi.de

Patientenfragebogen – Erwachsene

Persönliche Angaben

Name, Vorname:

Geburtsdatum

Adresse:

Telefon:

Email:

Versicherung:

gesetzlich privat Zusatzversicherung Beihilfe

Aktuelles Anliegen

Was ist der Hauptgrund für Ihren Termin?

Seit wann bestehen die Beschwerden?

Gab es aus Ihrer Sicht einen möglichen Auslöser?

(z. B. Stress, Infekt, Medikamente, Operationen, Impfungen, Belastungen)?



Sanigi Naturheilpraxis | Yvonne Rauschmayr – Heilpraktikerin |
Wendelsteinstraße 39 | 85435 Erding | 08122 5689108 |
gesundheit@sanigi.de | www.sanigi.de

Subjektives Gesamtbefinden

Wie schlecht geht es Ihnen aktuell insgesamt?

1 = sehr gut 9 = sehr schlecht

1 2 3 4 5 6 7 8 9

Verdauung · Allergien · Haut

Bitte ankreuzen, was aktuell oder in der Vergangenheit zutrifft:

- Blähungen
- Bauchschmerzen
- Durchfall
- Verstopfung
- wechselnder Stuhlgang
- Völlegefühl
- bekannte Nahrungsmittelunverträglichkeiten
- bekannte Allergien
- Histaminprobleme
- Hautprobleme (z. B. Neurodermitis, Ekzeme, Juckreiz)
- häufige oder langanhaltende Infekte

Falls ja, bitte kurz beschreiben:



Sanigi Naturheilpraxis | Yvonne Rauschmayr – Heilpraktikerin |
Wendelsteinstraße 39 | 85435 Erding | 08122 5689108 |
gesundheit@sanigi.de | www.sanigi.de

Medikamente & Nahrungsergänzung

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?

ja nein

Wenn ja, welche?

Nehmen Sie Nahrungsergänzungsmittel ein?

ja nein

Wenn ja, welche?

Impfstatus (rein anamnestisch)

COVID-19-Impfung:

nein ja

Anzahl der Impfungen: _____

Jahr(e): _____

Allgemeiner Impfstatus (STIKO):

vollständig

teilweise

nicht erfolgt

unbekannt

(Die Angaben dienen ausschließlich der medizinischen Einordnung.)



Sanigi Naturheilpraxis | Yvonne Rauschmayr – Heilpraktikerin |
Wendelsteinstraße 39 | 85435 Erding | 08122 5689108 |
gesundheit@sanigi.de | www.sanigi.de

Kosten & Abrechnung

Die Behandlung erfolgt gemäß der Gebührenordnung für Heilpraktiker (GebÜH). Ich wurde darüber informiert, dass das Honorar unabhängig von einer möglichen Erstattung durch private Krankenversicherungen, Zusatzversicherungen oder Beihilfe vom Patienten selbst zu begleichen ist.

Eine vollständige Kostenübernahme kann nicht garantiert werden.

Honorarübersicht:

- Erstsitzung (ca. 90 Minuten): 160 €

- Folgetermin (ca. 55 Minuten): 110 €

Ausfallhonorar

Vereinbarte Termine sind verbindlich. Bei Absage weniger als 24 Stunden vor dem Termin oder bei Nichterscheinen wird ein Ausfallhonorar in Höhe von 80 % des vereinbarten Honorars berechnet.

Ich habe die Regelung zum Ausfallhonorar gelesen und akzeptiere sie.

Ort, Datum:

Unterschrift Patient/in

Datenschutz & Einwilligung

Ich bin darüber informiert, dass meine personenbezogenen und gesundheitsbezogenen Daten gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) zum Zweck der Behandlung, Dokumentation und Abrechnung verarbeitet werden.

Ich willige in die Verarbeitung meiner Daten ein.

Ort, Datum:

Unterschrift Patient/in