Praxis für klassische Homöopathie
Irene Padeste-Grob

Vorname/Name _____

Geburtsdatum _____

Persönliche Krankengeschichte

Wie war Ihre Entwicklung als Kleinkind (erste Zähne, Schritte, Sprechen)? Gab es besondere Reaktionen auf Impfungen? Führen Sie bitte die Krankheiten, Operationen, Unfälle auf, die sie bisher hatten (mit Jahresangabe). Welche Ereignisse haben Sie besonders geprägt?

Krankengeschichte der Familie

Welche Krankheiten kommen bei Ihren Blutsverwandten vor (Eltern, Grosseltern, Geschwister, Kinder, Onkel, Tanten)?
Beispiele: Allergien, Hautausschläge, Mittelohrentzündungen, Asthma, Schilddrüsenerkrankungen, Lungenleiden, Tuberkulose, Herzerkrankungen, Blutdruckprobleme, Leber-, Nieren-, Rücken-, Gelenkleiden, Diabetes, Krampfadern, Fehlgeburten, Missbildungen, Geschlechtskrankheiten, Tumore, Epilepsie, psychische Leiden, Suchtprobleme usw.