



www.heilkundezentrum-midgard.de

Heilkundezentrum Midgard
 Oberstrasse 14
 28195 Bremen
 Tel. 0421 43741098

Anamnesebogen für Infusionen

Liebe Patientin, lieber Patient,

vor einer Infusion erstellen wir eine gründliche Diagnose und / oder klären evtl. Kontraindikationen.

Bitte beantworte in Ruhe die folgenden Fragen. Sollte der Platz nicht ausreichen, verwende bitte ein Extrablatt.

Bitte bring diesen Bogen zum Ersttermin mit oder sende uns den Bogen zu.

Aufklärung gemäß Datenschutzverordnung (DSGVO):

Die Angaben sind freiwillig. Die Daten dienen der Findung einer möglichst genauen Diagnose und Behandlung nach naturheilkundlichen und medizinischen Kriterien. Nach Ablauf der Aufbewahrungspflicht werden die Daten rechtskonform vernichtet (Aktenschredder). Auf Wunsch händigen wir Dir die Daten gerne wieder aus.

| | |
|----------------------|---|
| Name: | Beruf: |
| Vorname: | Selbstzahler / Versicherung |
| Geburtsdatum: | <input type="checkbox"/> Selbstzahler |
| Strasse: | <input type="checkbox"/> Heilpraktiker - Zusatzversicherung * |
| PLZ, Ort: | <input type="checkbox"/> privat / welche? * |
| Email: | <input type="checkbox"/> Beihilfe / Post |
| | <i>*Info: Infusionen werden u. U. nur mit entsprechenden Diagnosen / Laborbefunden von den Versicherungen anerkannt. Eine Übernahme kann nicht garantiert werden.</i> |
| | Telefon privat: |
| | Telefon Beruf: |
| | mobil: |

| | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Wegen welcher Beschwerden wünschst Du Dir eine Infusion ? • Du hast Dir schon eine Infusion ausgewählt? Welche und was sind die Gründe? • Bist Du bereits in einer Therapie / Behandlung? | <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
|--|---|

Notwendige Gesundheitsangaben

| | |
|--|--|
| Gewicht | |
| Bludruck (falls bekannt) | |
| Ernährungsgewohnheiten | |
| Trinkmenge täglich - Welche Getränke ? | |

Vorerkrankungen

(alle Organbereiche und Psyche)
z.B. Herz, Leber, Niere / Blase, Darm,
Haut etc.

Nimmst Du zur Zeit Medikamente?

Welche? Wogegen? Dosierung ?

Bitte Beipackzettel oder Medikamentenname
beifügen

- **Impfungen,**
- **Auffrischimpfungen - Wann ?**
- **Impfreaktionen ?**

**Infektionserkrankungen aktuell
oder bereits durchgemacht**

z.B. Pfeiffer-Drüsenfieber, Borelliose,
Tuberkulose etc.

Allergien

welche, seit wann

**Medikamenten-
unverträglichkeiten**

welche, seit wann

Unverträglichkeiten:

- * Inhaltsstoffe
- * Nahrungsmittel
- * Konservierungsstoffe
- * Sonstige

Schwangerschaft - bitte ankreuzen

Aktuell: _____

Bereits

durchgemacht: _____

Ja

Nein

Weiss nicht

Geplant

Ich nutze Verhütungsmittel . Wenn ja, Welche?

**Ich habe den Auklärungsbogen - siehe Anhang- und die Patienteninformationen zur
gewünschten Infusion gelesen:**

Datum: _____

Unterschrift: _____

ANHANG/ Aufklärungsbogen Infusion

Infusionen im Rahmen einer Heilpraktikerbehandlung

- **Falls Du Dich bereits in einer ärztlichen oder heilkundlichen Behandlung befindest und die Infusion ergänzend zu Deiner Behandlung dienen soll:**
Vor jeder erstmaligen Infusion führen wir zusammen ein Vorgespräch, in dem wir die Infusion planen und evtl. Nebenwirkungen und Kontraindikationen abklären. Erst dann kann eine Infusion durchgeführt werden.
Dauer: 15 - 25 Minuten, diese werden nach unserer aktuellen Infusions - Preisliste berechnet
- **Eine Infusion ist keine eigenständige Behandlung sondern Bestandteil einer Behandlung. Dazu gehören:**
Ersttermin mit Auswertung bisheriger Untersuchungsergebnisse, Anamnese, Untersuchungen, Laborbefunde etc., danach wird ein Behandlungskonzept erstellt
In diesem Fall vereinbare mit uns gerne einen Heilpraktiker- Ersttermin
(Dauer 1,5 bis 2 Std., dieser wird nach dem jeweils aktuellen Heilpraktiker - Stundensatz berechnet.
- **Die Preise entnimm bitte der Preisliste "Infusionen "**
Hier sind allerdings nicht alle möglichen Infusionen aufgeführt, **da es wesentlich mehr Möglichkeiten gibt**, die individuell geplant werden können - wir beraten Dich gerne!
- **Abrechnung mit den Versicherungen**
Bitte beachte, dass wir uns bei den GebüH Abrechnungen (Heilpraktiker - Gebührenordnung im Falle einer Privat- oder Zusatzversicherung) an unserer Preiskalkulation orientieren, d.h., **dass wir die Rechnung auf GebüH dementsprechend unseren aktuellen Preisen anpassen** (Die GebüH ist veraltet, die Preise stammen aus dem Jahr 1989).
Die meisten Versicherung erstatten Infusionen nur dann, wenn sie einen medizinisch relevanten Grund unterstellen. Unter Umständen kann die Bezahlung der Infusionsbehandlung abgelehnt werden. wir beraten Dich gerne !

Folgende Informationen zu den Infusionen

gibt es als Download (auf der Homepage) oder als Druckausgabe (in der Praxis)

- **Preisliste Infusionen**
- **Patienteninformation Infusion "Cholincitrat / Choloinchlorid"**
"Balance für das vegetative Nervensystem"
- **Patienteninformation "Vitamin C Hochdosis" Infusion**
- **Patienteninformation "Aminosäuren" Infusion**
- **Patienteninformation "B - Komplex Infusion inkl. B12 Triple Injektion"**
- **Du möchtest gerne eine Infusion oder Injektion, die hier nicht aufgeführt ist?
Sprich uns gerne an !**