



Berater:

Anamnesebogen

Datum:

Name:..... geb. am:.....
 PLZ/Wohnort:Straße:.....
 Telefon :(p)(d)
 Handy..... email:.....
 Familienstand:..... Partner (Alter &Beruf/ seit wann zusammen).....
 Schulausbildung.....(erlernter) Beruf:.....
 jetzige Tätigkeit:.....Arbeitgeber:
 BR Bereich..... BR-Ps Braun Warema Hilite Raiba
 Hausarzt:in:.....Facharzt:.....
 Krankenkasse:priv. Zusatzversicherung:.....
 Kinder:(Name u. Alter).....
 Grund des Kommens/ Auslöser:.....
 Vermittlung/ aufmerksam geworden durch:

Mein größtes Problem:.....bei Sucht: Alter bei Erstkonsum:.....

Gibt es neben dem Hauptproblem noch andere Probleme.....

Gab es in den letzten zwei Jahren Unfälle oder Verluste von Bezugspersonen.....

bish. Behandl.(nervenärztl.?) - Frühere Kontakte zu Psychotherapeuten/ HP / stat. Maßnahmen/ REHA

Medikation/Dosis:

Vater(Alter/Beruf/Beziehung)

Mutter(Alter/Beruf/Beziehung)

Geschwister(Alter/Beruf/Beziehung)

Großeltern (Alter/ Beziehung)

Schwiegereltern

Freunde und soz. Beziehungen

Hobbies/ Vereine

Ziele/ Wünsche für die Therapie:.....