

# Anamnesebogen

Datum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ Herkunft: \_\_\_\_\_  
Mail: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ Hobbys: \_\_\_\_\_  
Familienstand: \_\_\_\_\_ Kinder: \_\_\_\_\_

## Medizinisches:

(Krankheiten, Therapien, Medikamente, Verletzungen, Rauchen)

## Lebensprofil:

(Charakterzüge, Emotionen, Phobien, Neurosen, Lebensthemen, Ereignisse, Beziehungen, Familie, Geschwister)

---

## Beschwerden:

(Nacken, Rücken, Schlaf, Gemüt, Arbeit)

---

## Ziele:

(Einen Wunsch frei? Was soll Shiatsu bringen? Veränderungen)

**Schlaf:** brauch viel/wenig, Einschlaf-, Durchschlafprobleme, Morgens-, Tagesmüdigkeit

**Essen/Verdauung:** groß/klein Appetit, träge/schnelle Verd., harter/weicher Stuhl

**Geschmack:** süß, salzig, sauer, scharf, bitter

**Temperatur:** warm/kalt (wo), leicht/selten schwitzen, Nacht-, Stressschweiß

**Zyklus:** Intervall&Dauer, schwache/kräftige Menstruation, dunkel/helles Blut, PMS, Pille&Co, OP

**Zunge:** dick/dünn, lang/kurz, spitz, geschwollen, rot/hell, gelber/weißer Belag, trocken/feucht, Herzeigen, Auffälligkeiten

**Puls:** oberflächlich/tief, schnell/langsam, voll/leer, spitz/rund, drahtig, rau, a/rhythmisch

---

## Allgemeiner Eindruck:

(Aussehen, Geruch, Bewegung, Sprache, Augen)