

Dr. E. Aust-Claus, Dr. D. Claus, Friedrichstr. 40, 65185 Wiesbaden



Neurologische Privatpraxis

Dr.med. Dieter Claus

- Facharzt für Neurologie und Psychiatrie



Kinderneurologische
Privatpraxis

Dr.med. Elisabeth Aust-Claus

- Fachärztin f. Kinder- u. Jugendmedizin

- Systemische Familientherapeutin

Fragebogen

für

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

PLZ Wohnort

Strasse

Telefon / Telefax

e-mail

Krankenversicherung

Hat Ihnen jemand die Untersuchung bei mir empfohlen?

Name:

Weshalb möchten Sie sich bei mir vorstellen ?

Für welche Sorgen suchen Sie Hilfe ? (nach Wichtigkeit)

1.

2.

3.

Friedrichstr.40, 65185 Wiesbaden

tel.: 0611 / 93 10 972

fax: 0611 / 60 10 628

mail: neuro@praxis-aust-claus.de





Sollten die zusätzlich Probleme oder Störungen auf einem oder mehreren der folgenden Gebiete haben, unterstreichen Sie bitte den entsprechenden Begriff:

- | | |
|-----------------|---------------------------------------|
| 1. Gedächtnis | 5. körperliche Beschwerden |
| 2. Angst | 6. überwiegend im privaten Bereich |
| 3. Depression | 7. überwiegend in der Partnerschaft |
| 4. Abhängigkeit | 8. überwiegend im beruflichen Bereich |

Beschreiben Sie eventl. näher und seit wann diese bestehen :

Bei welchen Ärzten oder anderen Fachleuten waren Sie wegen Ihrer Probleme schon gewesen ?
Befanden Sie sich deswegen schon in stationärer Behandlung ?

Welche **Untersuchen** u/o **Testungen** wurden dort durchgeführt, wann, ggf. mit welchem Ergebnis ?
Wann ?





Nehmen Sie regelmäßig oder unregelmäßig Medikamente ein? Welche? Seit wann? Dosierung?

Befanden Sie sich oder befinden Sie sich derzeit in Psychotherapie ? Wenn ja, wo?

Haben Sie sich schon in Büchern oder Vorträgen/Fortbildungen/Internet über ihr Problem informiert ? Wo ?

Datum:

Bitte freilassen