



**Hanspeter Leutwyler-Feuz**

*dipl. Homöopath SHI*

Hellbühlerstrasse 36 - 6017 Ruswil

041 495 06 76

[www.grund-gesund.ch](http://www.grund-gesund.ch)

[kontakt@grund-gesund.ch](mailto:kontakt@grund-gesund.ch)

Guten Tag

Sie haben sich für eine klassisch homöopathische Behandlung entschieden. Um das für Sie richtige homöopathische Mittel herauszufinden, sind neben den aktuellen Beschwerden auch Angaben über alle Krankheiten und Behandlungen die sie im Verlauf Ihres bisherigen Lebens gehabt haben von grundlegender Bedeutung.

Weiter kommt der so genannten Miasmatik eine große Bedeutung zu. Dabei geht es um Grundschwächen oder Anfälligkeiten die wir für bestimmte Krankheiten haben. Diese können wir uns im Laufe unseres Lebens selber erwerben. Einen großen Teil dieser Anfälligkeiten bekommen wir aber von unseren Vorfahren vererbt. Deshalb ist es wichtig dass Sie auch Angaben über die Krankengeschichte Ihrer Familie machen. Fragen Sie bitte bei Eltern, Grosseltern usw. nach, was für Leiden, Krankheiten und Todesursachen ihn Ihrer Familie vorkommen / vorgekommen sind.

Platz für die Angaben hat es auf den folgenden Seiten.

Genaue Angaben und Nachforschungen tragen wesentlich zu einer erfolgreichen Therapie bei.

Alle Angaben unterliegen der Schweigepflicht!

### Personalien

Name:

Geburtsdatum:

Vorname:

Gewicht/Größe:

Adresse:

Anzahl Geschwister:

Geschwisterreihe:

Anzahl eigene Kinder:

Tel.:

Zivilstand:

Wem sind Sie am ähnlichsten: Mutter / Vater?

Farbfoto, wenn möglich, bitte beilegen (nicht einkleben)

## **Persönliche Krankengeschichte**

1. Wie war der Verlauf der Schwangerschaft und Geburt?
2. Gab es Reaktionen auf Impfungen? (Bitte nehmen Sie den **Impfausweis** mit)
3. Welche Kinderkrankheiten hatten Sie und wie war der Verlauf?
4. Welche sonstigen Erkrankungen hatten Sie als Kleinkind/Kind?
5. Wie war Ihre Entwicklung als Kleinkind (erste Zähne, Schritte, sprechen, trocken werden)?
6. Welche Krankheiten, Operationen, Unfälle hatten Sie bis jetzt in Ihrem Leben?
7. Welche Ereignisse haben sie besonders geprägt?

Bitte chronologische Reihenfolge mit jeweiliger ungefährender Jahreszahl angeben.

## Krankengeschichte der Familie

Machen Sie bitte kurze Angaben über alle Erkrankungen und Operationen Ihrer Blutsverwandtschaft **auf den beiden folgenden Seiten.**

Nachfolgend einige Beispiele:

- Erblichen
- Chronische, immer wiederkehrende, sehr hartnäckige und /oder schwere Erkrankungen
- Impfreaktionen / nicht angegangene Impfungen / Tuberkulinproben , Tub.- Impfungen
- Angeborene Defekte / Missbildungen / Anomalien
- Neurologische Erkrankungen
- Epilepsie / Krampfneigung / Parkinson / Multiple Sklerose / Lähmungen
- Alkoholismus / Suchtleiden
- Geistes- und Gemütskrankheiten / M. Alzheimer
- Todesursachen / Selbstmord
- Migräne / Meningitis (Hirnhautentzündung) / Encephalitis (Gehirnentzündung)
- Augenleiden / Astigmatismus (Hornhautverkrümmung)
- Ohrerkrankungen / eiternde Ohrläppchen beim Tragen von Ohrringen (z.B. Modeschmuck) / zugewachsene Ohrringlöcher
- Kropf / Schilddrüsenbeschwerden
- Herzkrankheiten / Gefäßkrankheiten / Venenleiden / Bluthochdruck / Schlaganfall / Arteriosklerose
- Lungenkrankheiten / Bronchitis / Asthma / Tuberkulose / Diphtherie
- Leberkrankheiten / Darmerkrankungen / Magenkrankheiten / Nierenkrankheiten / Neigung zu sog. Magen-Darm-Infektionen (z.B. Brechdurchfälle)
- Rheumatismus / Gicht / Steinleiden (Galle, Niere, Blase) / erhöhte Harnsäure
- Hüftgelenkarthrose / Hüftdysplasie
- Krebserkrankungen, welche?
- Allergieneigung
- Hautkrankheiten
- Diabetes mellitus (Zuckerkrankheit)
- Übergewicht
- Geschlechtskrankheiten / urologische Behandlungen (u.U. des/der Intimpartner?) / genitale Pilzinfektionen (mit / ohne Ausfluss)
- Nächtlicher Speichelfluss
- Zähneknirschen im Schlaf
- Eingewachsene Zehennägel / nach oben gewölbte Nägel (Löffelnägel)
- Operationen / Klinik-Aufenthalte
- Malaria / Typhus / Tropenreisen / Reisen nach Fernost
- Usw.

**Geschwister:**

**Kinder:**

**Mutter:**

**Vater:**

**Grosseltern mütterlicherseits:**

**Grosseltern väterlicherseits:**

**Tanten, Onkel mütterlicherseits:**

**Tanten, Onkel väterlicherseits:**

**Urgrosseltern mütterlicherseits:**

**Urgrosseltern väterlicherseits:**

**Sonstige Verwandtschaft mütterlicherseits:**

**Sonstige Verwandtschaft väterlicherseits:**