



Dr. D. Claus, Adolfsallee 34, 65185 Wiesbaden

## Fragebogen

für

**Familienname**

---

**Vorname**

---

**Straße**

---

**PLZ Wohnort**

---

**Mobil / Festnetz / Fax**

---

**E-Mail**

---

**Geburtsdatum**

---

**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.

---

---

---

Sollten Sie 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 diese Probleme/Störungen eventuell näher und seit wann bestehen diese?

---

---

---



---

---

---

---

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

---

---

---

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

---

---

---

---

---

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