

Fragebogen zur Neuen Kur

Name: _____ Geburtsdatum: _____ Datum: _____

1. Was ist der Hauptgrund für Sie die Neue Kur zu machen (wenn möglich nur 1 ankreuzen)?

- a) Gesundheitserhaltung
- b) Gewichtsreduktion
- c) Lebensstiländerung
- d) Erholung

2. Haben Sie schon einmal eine Kur- oder einen Gesundheitsurlaub gemacht?

- a) Ja und zwar:

Wann und wo?:

- b) Nein

3. Haben Sie aktuell körperliche Beschwerden?

- a) Ja und zwar:

- b) Nein

4. Haben Sie Vorerkrankungen?

- a) Ja und zwar:

- b) Nein

5. Müssen Sie aktuell Medikamente einnehmen?

- c) Ja und zwar:

- a) Nein

6. Wie ist Ihr Appetit im Moment?

- a) Stärker
- b) Weniger
- c) Unverändert

Vielen Dank für Ihre Offenheit. Alle Angaben sind streng vertraulich. Bitte senden Sie den Fragebogen an die ärztliche Leitung per Fax: 0049 (0) 8386 934050 oder per e-mail: kontakt@gesundheitshotel-witzigmann.de oder per Post an Gesundheitshotel Witzigmann, ärztliche Leitung, Am Kühlen Grund 4, 87534 Oberstaufen

Fragebogen zur Neuen Kur

Name: _____ Geburtsdatum: _____ Datum: _____

7. Hat sich Ihr Gewicht in den letzten 6 Monaten verändert?

- a) Ja, es hat um ___ kg zugenommen
- b) Ja, es hat um ___ kg abgenommen
- c) Nein

8. Wie schlafen Sie?

- a) Gut
- b) Immer wieder Schlafprobleme

9. Gibt es etwas, das Ihnen während Ihres Aufenthaltes besonders wichtig ist?

- a) Ja und zwar:

- b) Nichts

Bitte ausfüllen, wenn Sie am Stresspräventionsprogramm teilnehmen möchten:

10. Wie zufrieden sind Sie im Moment mit Ihrem Leben?

- a) zufrieden
- b) nicht zufrieden

11. Wie fühlen Sie sich im Moment?

- a) Gut
- b) Nicht gut

12. Gab es in den letzten 2 Jahren einschneidende Lebensereignisse?

- a) Ja und zwar:

- b) Nein

13. Waren Sie schon einmal in psychotherapeutischer Behandlung?

- a) Ja
- b) Nein

14. Haben Sie noch ein Anliegen oder eine Ergänzung, vielleicht etwas, was noch nicht gefragt wurde?

Vielen Dank für Ihre Offenheit. Alle Angaben sind streng vertraulich. Bitte senden Sie den Fragebogen an die ärztliche Leitung per Fax: 0049 (0) 8386 934050 oder per e-mail: kontakt@gesundheitshotel-witzigmann.de oder per Post an Gesundheitshotel Witzigmann, ärztliche Leitung, Am Kühlen Grund 4, 87534 Oberstaufen