

## Anmeldeformular

Bitte denken Sie daran zur ersten Sitzung folgende Unterlagen mitzubringen:

- Foto
- Impfausweis
- Arztbericht oder Ähnliches (falls vorhanden)
- Packungsbeilagen von eingenommenen Medikamenten

### Personalien

<b>Name</b>			
<b>Vorname</b>			
<b>Adresse</b>			
<b>Wohnort</b>			
<b>PLZ</b>			
<b>Telefon P.</b>		<b>Telefon G.</b>	
<b>E-Mail:</b>			
<b>Geburtsdatum</b>		<b>Zivilstand</b>	
<b>Grösse/Gewicht</b>	cm	kg	<b>Krankenkasse</b>

### Problembeschrieb

Weshalb haben Sie einen Termin mit Similis vereinbart? Was haben Sie für ein Leiden? Was würden Sie gerne verändern? (Bitte so detailliert wie möglich beschreiben)

---

---

---

### Medikamente

Welche Medikamente nehmen Sie gegenwärtig oder nahmen Sie über längere Zeit ein?  
(Auch Hormone wie die Pille, pflanzliche/homöopathische Heilmittel, Schüsslersalze, Hausmittel)

---

---

---

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_