



Anamnese Ernährungsberatung Sanadvice

Liebe Patientin,
lieber Patient,

In der Ernährungsberatung ist die gründliche Erhebung des Gesundheitszustandes von großer Bedeutung. Der Behandlungsansatz ist ganzheitlich angelegt, um mögliche Verbindungen und Ursachen für Gesundheitsstörung zu ergründen.

Daher sind wir auf Ihre aktive Mithilfe angewiesen. Je genauer und umfassender Ihre Informationen sind, umso besser können wir uns auf Sie vorbereiten und den richtigen Ansatz finden.

Bitte füllen Sie den Fragebogen daher so gut wie möglich aus und schicken Sie uns den Fragebogen vor dem Termin per Mail oder auch per Post zu.

Vielen Dank!

Dein Sanadvice-Team

contact@sanadvice.ch

Name: Vorname:

Adresse:

Telefon: Email:

Versicherer: Versichertenkarten-Nr:

Komplementärzusatz: janein

Geschlecht: Gewicht: Grösse: Alter:

Hüftumfang (an der breitesten Stelle):

Bauchumfang (beim Bauchnabel gemessen):

Wunschgewicht:

Bitte beantworten Sie die nachfolgenden Fragen wahrheitsgetreu. Danke.

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

.....
.....



THERAPIE-COACHING-BILDUNG

Ziele

Was ist Ihr Ziel, aus welchem Grund haben Sie sich bei uns gemeldet?

.....
.....
.....
.....

Haben Sie eine gewisse Timeline in welcher Sie dieses Ziel/Vorhaben erreichen möchten?

.....
.....

Allgemeines Arbeit/Privat

Welcher Arbeit gehen Sie nach?

.....
.....

Wie würden Sie Ihr Aktivitätslevel bei der Arbeit einstufen?

.....
.....

Beinhaltet Ihr Job Schichtarbeit? Wenn ja, zu welchen Zeiten arbeiten Sie?

.....
.....

Haben Sie eine/n Partnerin/Partner oder Kinder?

.....
.....

Wie oft pro Woche betätigen Sie sich sportlich?

.....
.....



Welche Wochentage kommen für Sie in Frage, um sich sportlich zu betätigen?

.....
.....

Zu welchen sportlichen Einrichtungen hätten Sie Zugang (Sportplatz / Hallenbad / Fitnessstudio)? Haben Sie Sportgeräte oder Utensilien zuhause?

.....
.....

Welche Sportart gefällt Ihnen?

.....
.....

Wie würden Sie Ihr Stresslevel an einem normalen Arbeitstag einstufen.
Arbeit & Zuhause?

.....
.....

Ernährung

Leben Sie nach einer bestimmten Ernährungsform? (vegetarisch, vegan etc.)

.....
.....

Wie gut kennen Sie sich mit der Ernährung aus? (Was sind Proteine, Fette, KH)

.....
.....
.....
.....



THERAPIE-COACHING-BILDUNG

Wie würden Sie Ihr Essverhalten beschreiben? (Geschwindigkeit, Menge, bewusst oder abgelenkt durch TV etc.)

.....
.....
.....
.....

Wie viele Mahlzeiten pro Woche essen Sie auswärts, in Restaurants oder Fast-Food-Ketten?

.....
.....

Gibt es eine Lebensmittelunverträglichkeit oder Allergie, wenn ja bitte hier auflisten?

.....
.....

Wie sieht ein normaler Tag bei Ihnen aus - bezogen auf die Ernährung? (Morgenessen, Snack, Mittagessen, Snack, Abendessen)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Was mögen Sie am liebsten?

.....
.....
.....



THERAPIE-COACHING-BILDUNG

Was mögen Sie gar nicht gerne?

.....
.....
.....

Kochen Sie gerne und wieviel Zeit steht Ihnen zum Kochen zur Verfügung?

.....
.....

Essen Sie allein oder in der Gemeinschaft (Familie, Partner/In, Mitbewohner)?

.....

Was trinken Sie und wieviel Liter Flüssigkeit trinken Sie pro Tag?

.....
.....

Wieviel Kaffee trinken Sie pro Tag und wie trinken Sie ihn?

.....
.....

Leiden Sie öfters unter Heisshungerattacken?

.....
.....

Wie gut würden Sie Ihre Verdauung beschreiben?

.....
.....
.....
.....



Schlaf

Um welche Zeit gehen Sie ins Bett?

.....
.....

Wie viele Stunden Schlaf haben Sie pro Nacht?

.....
.....

Können Sie gut einschlafen?

.....
.....

Schlafen Sie durch oder wachen Sie öfters auf?

.....
.....

Wie ist Ihr Energielevel am Morgen?

.....
.....

Wie sieht Ihre Abendroutine aus? (Fernseher, Natel, Buch)

.....
.....
.....
.....

Gesundheitliche Informationen

Bestehen gesundheitlich diagnostizierte Probleme? Wenn ja, welche?

.....
.....
.....



THERAPIE-COACHING-BILDUNG

.....

Haben Sie zurzeit Verletzungen, welche Sie beeinträchtigen?

.....

.....

.....

.....

Wie war Ihr bisheriger Gewichtsverlauf in Ihrem Leben?

.....

.....

.....

.....

ZUSATZ

Was erwarten Sie von einem Coach in Bezug auf diese Zusammenarbeit?

.....

.....

.....

.....

Ort, Datum..... Name, Vorname.....

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen (im Anhang) der Sanadvice einverstanden sind, die Sanadvice Ihre Daten und Angaben ausschliesslich für interne Zwecke nutzen darf. Sanadvice garantiert, dass die Personendaten absolut vertraulich behandelt werden, der therapeutischen Schweigepflicht unterliegen und nicht an Drittpersonen weitergegeben werden.



Allgemeine Geschäftsbedingungen der Sanadvice Stand November 2020

Allgemeines:

Die "Allgemeinen Geschäftsbedingungen" gelten für alle Angebote bei der Sanadvice.

Bezahlung:

Die Bezahlung erfolgt beim Besuch in meiner Praxis sowie für den Online-Video-call und die Onlinesprechstunde per Einzahlungsschein. Bei den Therapiepaketen erfolgt die Bezahlung im Voraus per Vorkasse/E-banking oder Postüberweisung (Postgebühr geht zu Lasten des Klienten/Patienten). Sobald die Bezahlung eingegangen ist, erhalten Sie eine Bestätigung und die Laufzeit startet 1 Tag danach oder nach Vereinbarung

Nicht bezahlen der Rechnungen

Bei nicht Bezahlung des geschuldeten Betrages innert 15 Tagen erfolgt eine schriftliche, per Post, zugestellte Zahlungserinnerung.

Bei einem erforderlichen weiteren Mahnschreiben werden Fr. 10.00 Mahngebühren belastet.

Sollte die Zahlung dennoch ausstehen erfolgt ein letztes Mahnschreiben inkl. einer Mahngebühr von Fr. 15.00 sowie eine Androhung für das Einleiten einer Betreibung.

Bleibt dennoch die Zahlung des offenen Betrages aus, wird ohne weitere Mahnung die Betreibung am Wohnort des Klienten/Patienten eingeleitet.

Terminabsagen:

Bei Terminabsagen und Nichteinhaltung der vereinbarten Termine, welche nicht mind. 24h im Voraus erfolgen, werden die Sitzungen zum vollen Tarif verrechnet.

Garantie:

Die Webseite Sanadvice übernimmt keine Garantie, dass die vermittelten Informationen fehlerfrei und vollständig sind.

Anpassungen:

Die Sanadvice behält sich das Recht vor, die Webseite jederzeit zu ergänzen, Informationen zu ändern bzw. ganz zu löschen.

Datenschutz/Datensicherheit:

Ihre Personendaten werden absolut vertraulich behandelt. Trotzdem können über unsichere Internetverbindungen persönliche Daten an Drittpersonen gelangen. Die Sanadvice übernimmt dafür keine Verantwortung.

Haftungsausschluss:

Jeder Klient trägt die volle Verantwortung für sich und seine Handlungen. Es wird darauf hingewiesen, dass die Therapien und Behandlungen kein Ersatz für schulmedizinische Behandlungen/Therapien sind.