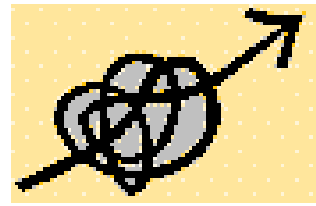


praxis plus
Erika Ochsner
Lerchenweg 18
2543 Lengnau/BE
076 529 00 80
erika@erikaochsner.ch



Datum: _____

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

E-Mail, Handy Nr.: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Arbeitspensum in % : _____

Krankheitsgeschichte

Aktuell: _____

**Vorhergehende
Erkrankungen:**

Chirurg. Eingriffe:

Erbkrankheiten:

Allergien:

Lebensgewohnheiten:

Schlafrhythmus: _____

Ernährung:

Sport:

Hobbys:

Medikamente:
