**Owlseye**

Konstitutionsmedizinischer

Konsultationsservice

*www.owlseye.eu*

|  |
| --- |
| *Angaben zu beauftragendem Therapeut/in* |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Fachrichtung |  |
| Str. |  |
| PLZ Ort |  |
| Land |  |
| email |  |
| Telefon |  |
| Registrierungs-Nr. |  |

**Anamnestische Patienteninformationen**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Angaben zu Patient/in (anonymisiert)* | *Eingereichte Bilddateien* |
| Initialen |  | *Formatbeispiel: Reg.-Nr.\_Initialen Pat\_Geb-Jahr Pat\_re.jpg* |
| w / m  |  |
| Geburtsjahr |  |

|  |
| --- |
| Aktuelle Beschwerden / Krankheit, die zum Praxisbesuch motiviert haben: |
| Modalitäten: Welche Einflüsse verbessern bzw. verschlechtern die Symptomatik?*Insbesondere:*Wärme / KälteFeuchtigkeit / TrockenheitBewegung / Ruhe |
| Ereignisse bzw. Faktoren, die Auslöser der aktuellen Symptomatik sein könnten:(falls bekannt) |
| Krankheitsrelevante berufliche und sonstige Belastungen:(falls bekannt) |
| Vorausgegangene Symptome / Krankheiten(auch > 5 Jahre zurückliegend) |
| Chirurgische Eingriffe(falls zutreffend) |
| Reaktionen auf Impfungen:(falls zutreffend) |
| Bitte schildern Sie in Stichworten, wie sich die aktuelle Krankheitssituation entwickelt hat: |
| Aktuell eingenommene, ärztlich verordnete Medikamente:(auch Langzeitmedikationen, Laxanzien und Antikonzeptiva) |
| Aktuell eingenommene, vom HP verordnete Medikamente: |

|  |
| --- |
| Selbstmedikation(auch häufig getrunkene Kräutertees) |
| Weitere aktuelle Therapiemaßnahmen:(z.B. Ab- und Ausleitungsverfahren, APM, Akupunktur….) |
| Therapierelevante Allergene:(falls zutreffend) |
| Besteht aktuell Schwangerschaft?O Nein O Ja, Schwangerschaftswoche: |
| Ernährungsweise: |
| Sonstige Informationen: |

Mit der Übermittlung dieses Fragebogens sowie der Augenbilder der Patient/in erfolgt der kostenpflichtige Auftrag an Owlseye zur Erstellung einer konstitutionsorientierten Analyse aus den gelieferten Bildern der Augen, incl. konstitutionstherapeutischem Therapie-Vorschlag.

Die Rechnungsstellung erfolgt an die beauftragende Person. Die Abrechnung kann zur Wahrung der Anonymität und weiterer rechtlicher Einschränkungen prinzipiell nicht direkt mit dem / der Patient/in erfolgen.

Mit der Übermittlung dieses Fragebogens kommt der Analyseauftrag zustande. Sie akzeptieren damit die auf der Webseite www.owlseye.eu veröffentlichten AGBs.