



## Dr. med. Peter Gradl-Nicklas

Facharzt für Allgemeinmedizin Biologische Medizin (Univ. Mailand)

Praxis für naturheilkundliche Therapie und ganzheitliche Medizin

### Terminanfrage für geplante Therapie

#### Patienteninformationen

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort : \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

#### Weshalb wünschen Sie eine Behandlung?

- Schmerzen  Lokalisation: \_\_\_\_\_
- Verdauungsbeschwerde/Reizdarm  Neurodermitis  Akne  Psoriasis
- Hautbeschwerden  Sonstiges: \_\_\_\_\_
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

#### Seit wann bestehen die Beschwerden?

\_\_\_\_\_

#### Wünschen Sie eine naturheilkundliche Therapie?

- Ja  Nein

#### Wie sind Sie versichert?

- gesetzlich  privat