



# IHHT Anamnese – Fragebogen

Name	_____	Geburtstag	_____
Vorname	_____	Tel. privat	_____
Straße	_____	Tel. Beruf	_____
PLZ – Ort	_____	Mobil	_____
Beruf	_____	E-Mail	_____
Wer hat mich empfohlen?	_____	Familienstand/Kinder	_____

Versicherung:  Gesetzlich (AOK, TK usw.)       Beihilfe/Post       Privat-Versicherung  
 Heilpraktiker Zusatzversicherung     freie Heilfürsorge

## Was möchten Sie mit dem Höhenttraining erreichen?

## Befinden Sie sich zurzeit in ärztlicher Behandlung?

ja     nein      wenn ja, weshalb? .....

## Haben Sie derzeit Allgemeinbeschwerden?

ja     nein      wenn ja, welche? .....

## Leiden Sie unter einer der folgenden Krankheiten oder waren Sie in der Vergangenheit davon betroffen?

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Allergien         | <input type="checkbox"/> Atemnot              | <input type="checkbox"/> Blutgerinnungsstörungen   |
| <input type="checkbox"/> Diabetes          | <input type="checkbox"/> Bluthochdruck        | <input type="checkbox"/> Lungenödem                |
| <input type="checkbox"/> Tuberkulose       | <input type="checkbox"/> Kreislaufbeschwerden | <input type="checkbox"/> Herzrhythmusstörungen     |
| <input type="checkbox"/> Herzschrittmacher | <input type="checkbox"/> Epilepsie            | <input type="checkbox"/> Rheumatische Erkrankungen |
| <input type="checkbox"/> Krebsleiden       | <input type="checkbox"/> AIDS (HIV)           | <input type="checkbox"/> Erkrankungen der Leber    |
| <input type="checkbox"/> Long-Covid        | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____     |  |

## Allgemeines

---

Mein aktuelles Körpergewicht ..... Meine Körpergröße .....

Mein Blutdruck ..... Rauchen Sie? .....

Welche Medikamente nehmen Sie zurzeit ein? Auch Nahrungsergänzungsmittel angeben.

.....

.....

.....

### Termine und Kosten

Eine IHHT-Sitzung dauert 40 Minuten und kostet 85 €. In der Regel wird das Höhenttraining, von den privaten oder Zusatzversicherungen übernommen, eine Garantie hierfür kann aber nicht gegeben werden. Sie erklären sich mit Ihrer Unterschrift bereit, die Kosten zu übernehmen, unabhängig von der Erstattung durch Ihre Versicherung. Eine Übernahme durch die gesetzliche Krankenversicherung ist leider nicht möglich.

Das Höhenttraining wird mit folgenden Ziffern abgerechnet:

<input checked="" type="checkbox"/>	14.7	EKG mit Brustwandableitung	1	1,00	31,00
<input type="checkbox"/>	14.8	Oszillogramm-Methoden	1	1,00	23,00
<input type="checkbox"/>	20.1	Atemtherapeutische Behandlungsverfahren	1	1,00	31,00

Das Höhenttraining sollte als Kur mit mindestens 10-12 Terminen gebucht werden, mindestens 1 Termin pro Woche, 2 Termine pro Woche werden für ein optimales Training empfohlen.

Eine Maske wird einmalig zu Beginn erworben, je nach Modell kostet diese 25,50 € oder 80,50 €. Sie erhalten einen Transportbeutel und bringen die Maske zu jedem Training mit.

Sollten Sie zu einem vereinbarten Termin einmal verhindert sein, bitten wir Sie, diesen spätestens **24 Stunden vorher abzusagen**. Termine, die 24 Stunden vorher abgesagt werden, bleiben berechnungsfrei.

Termine können telefonisch oder direkt über die Website gebucht werden:

[www.hoehentraining-hamburg.de](http://www.hoehentraining-hamburg.de)

### Hinweis:

Bitte nehmen Sie am Tag des Höhenttrainings vor dem Höhenttraining keine Antioxidanzien ein (z.B. Vitamin C, Q10, Quercetin, Selen, Vitamin E, Vitamin A usw.)

---

Datum/Unterschrift