

ANAMNESE-BOGEN

Liebe Patientin, lieber Patient,

um einen ersten Eindruck von Ihren Beschwerden zu gewinnen und dadurch eine möglichst optimale Behandlung einleiten zu können, bitten wir Sie den folgenden Fragebogen sorgfältig auszufüllen und zum anschließenden **DESIGN-CHECK-UP** mitzubringen.*

Name _____

Telefon _____

Firma/
Praxisname _____

Gründung (Monat/Jahr) _____

E-Mail _____

Anzahl der Mitarbeiter _____

Adresse _____

1 Leiden Sie an einem chronischen **Kreativitäts-Defizit**? JA NEIN

5 Bemerken Sie einen schleichenden **Alterungsprozess** in der visuellen Gestaltung Ihrer Praxis? JA NEIN

2 Liegen weitere **Vorerkrankungen** vor?
(Wenn „ja“ bitte nachfolgend ankreuzen)

Akute gestalterische Müdigkeit
Genereller Zeitmangel
Rezidivierende Aufschieberitis
Sonstiges _____

6 Haben sie eine **Unverträglichkeit/Allergie** gegen eine der aufgelisteten Farben? (Wenn „ja“ bitte nachfolgend ankreuzen)

Rot
Gelb
Grün
Blau

Lila
Schwarz
Weiß

3 Bereitet Ihnen Ihre Website oftmals **Bauchschmerzen**? JA NEIN

4 Verspüren Sie eine signifikante **„äußere Wahrnehmungsstörung“**?
(Wenn „ja“ kreuzen Sie bitte an, welche aktuellen Störungen und ggf. Auslöser Ihnen bereits bekannt sind)

Fehlendes Praxislogo
Insuffiziente Geschäftsausstattung
Nicht vorhandenes Praxisschild
Keine (aktuelle) Website
Sonstiges _____

7 Wann war Ihr letzter **Design-Check-Up**?

Innerhalb der letzten 24 Monate
Vor 2–4 Jahren
Vor mehr als 5 Jahren
Noch nie

Sie haben mindestens eine Frage mit **„ja“** beantwortet? Dann wird es dringend Zeit für einen **DESIGN-CHECK-UP**.
WIR FREUEN UNS AUF SIE!

Ort, Datum

Unterschrift

Unter **KREATIV-KLINIK.DE** können Sie direkt einen Termin zum **DESIGN-CHECK-UP** anfragen oder rufen Sie uns unter **0228-96699726** an und vereinbaren Sie mit uns ein unverbindliches kreatives **VORSORGEGERÄSCH**.

*Natürlich werden Ihre Angaben streng vertraulich behandelt und an niemanden weitergegeben.