

PATIENTENFRAGEBOGEN

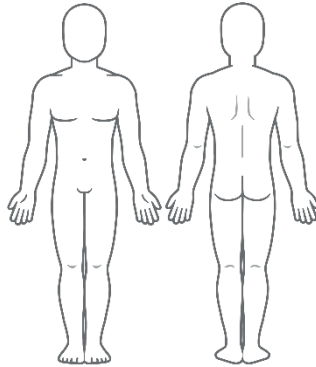
Liebe Patienten,

herzlich willkommen in unserer Praxis.

Damit unsere Therapeuten Sie optimal behandeln können, benötigen wir von Ihnen vorab einige Informationen. Daher bitten wir Sie freundlich den folgenden Fragebogen auszufüllen.

Name: _____ Geburtsdatum: _____

1. Wo sind Ihre Beschwerden?
(Bitte markieren Sie in folgender Zeichnung den/die Bereich/e)



2. Was sind Ihre Beschwerden?
 Schmerzen
 Bewegungseinschränkungen
 Sensibilitätsstörungen
 Kraftverlust

3. Seit wann haben Sie die Beschwerden?

4. Wurden die Beschwerden durch ein bestimmtes Ereignis ausgelöst? (Operation, Unfall, Sturz etc.)

5. Was verbessert Ihre Beschwerden? (Ruhe, Bewegung, Wärme, Kälte etc.)

6. Was verschlechtert Ihre Beschwerden? (Ruhe, Bewegung, Wärme, Kälte etc.)

7. Wo würden Sie Ihre Beschwerden auf einer Schmerzskala von 1 bis 10 einordnen?

Kein Schmerz 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 maximaler Schmerz

8. Welche Vorerkrankungen haben Sie?

Erkrankungen des Bewegungssystems (Knochenbrüche, Bandrupturen, Bandscheibenvorfall, Erkrankungen der Wirbelsäule, Operationen am Bewegungssystem etc.)

nein ja, welche?

Herz-Kreislaufferkrankungen (Bluthochdruck, Herzinfarkt, Herzinsuffizienz, etc.)

nein ja, welche?

Erkrankungen des Nervensystems (Schlaganfall, Lähmungen, Parkinson, Sensibilitätsstörungen etc.)

nein ja, welche?

Erkrankungen des Lymphsystems (Lymphödem, Lipolymphödem, Entfernung von Lymphknoten etc.)

nein ja, welche?

9. Hatten Sie bereits Operationen? (Grund und Datum)

10. Waren Sie bereits in physiotherapeutischer Behandlung?

nein ja, wann und aus welchem Grund?

11. Machen Sie regelmäßig Sport?

nein ja, welchen?

12. Was sind Ihre Erwartungen und Wünsche an die Behandlung in unserer Praxis?

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner freiwillig gemachten Angaben und gestatte der Physiotherapiepraxis Anton Viehbeck meine Daten in meiner Patientenakte zu hinterlegen. Diese Angaben sind ausschließlich für den internen Gebrauch meiner Behandlung in der Physiotherapiepraxis vorgesehen und dürfen nicht an Dritte weitergegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift
