Physio Performance
Physiotherapie • Fitness • Prävention

Anamnesebogen:

Liebe/r Patient:in, um Ihnen eine optimale Therapie zu gewährleisten, benötigen wir vorab ein paar Informationen zu Ihrer Person und Ihren Beschwerden. Alle Informationen unterliegen der Schweigepflicht und werden nicht weitergegeben.

Name: _____

Alter: _____

Beruf: _____

Sport/Hobby: _____

---

1. Was ist ihr Hauptproblem?

   _____

   _____

2. Wie lange haben Sie Ihre Beschwerden schon? _____

3. Wie stark sind ihre Schmerzen aktuell? (bitte einkreisen)

   0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8 – 9 – 10

   leicht/kaum sehr stark/extrem

4. Sind Sie im Alltag dadurch eingeschränkt? Wenn ja, kurz beschreiben.

   _____

5. Beschreiben Sie die Art und Weise ihrer Schmerzen?(z.B. stechend, bohrend, reißend, klopfend, einschießend,..)

   _____

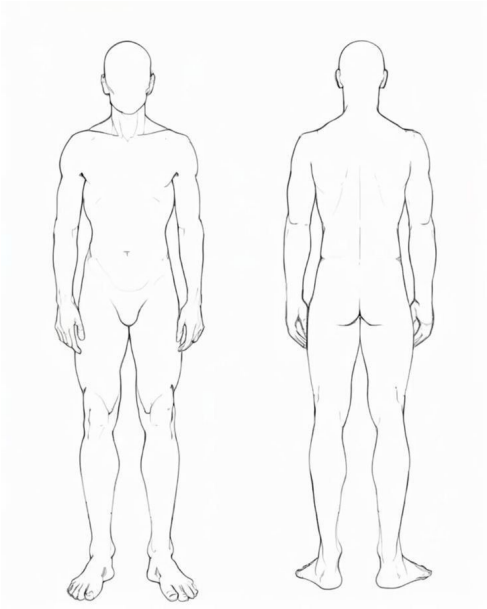
6. Was hat Einfluss auf Ihre Beschwerden (z.B. Wärme, Kälte, best.Haltung oder Bewegung,..)

   —>Positiv (d.h. Schmerz nimmt ab) _____

   —>Negativ (d.h. Schmerz nimmt zu)_____

7. Gab es einen klaren Auslöser (Sturz, Unfall etc.)? _____

8. Bitte tragen Sie in die Figuren Ihre Schmerzen bzw. Beschwerden ein



9. Haben Sie Nebenerkrankungen? (Osteoporose, Herz-Kreislauf, Asthma, Diabetes, Allergien, …)

_____

10. Wie ist Ihre Schlafqualität? Bitte ankreuzen: O gut O schlecht – warum?

_____

11. Nehmen Sie momentan Medikamente? (Kortison, Blutverdünner, …)

_____

12. Welche Operationen wurden bei Ihnen durchgeführt? Wann?

_____

_____

13. Welche Maßnahmen zur Diagnostik Ihrer aktuellen Beschwerden wurden bereits durchgeführt?

_____

14. Welche Maßnahmen zur Therapie wurden bisher durchgeführt?

_____

15. Was sind Ihre Erwartungen und Ziele für die Therapie?