

Anamnesebogen

Sie sind heute **erstmalig**, oder mit einem **neuen Beschwerdebild** in unserer Praxis. Deshalb bitten wir Sie einige Fragen zu Ihrem **Krankheitsgeschehen** und Ihren **Vorerkrankungen** zu beantworten, um einen möglichst schnellen und **umfassenden Eindruck** zu gewinnen. Sollten Sie einige Fragen nicht beantworten können, so **sprechen** Sie Ihren Therapeuten an. Bringen Sie bitte diesen Bogen und ggf. vorhandene **ärztliche Befunde** zur ersten Behandlung mit.

Name: _____ Datum: _____
Geb. Datum: _____ Größe: _____ cm Gewicht: _____ kg
Straße: _____ Ort: _____ PLZ: _____
Telefon: _____ Handy: _____
aktueller Beruf: _____ Sport: _____

Zeichnen Sie bitte in diese Skizzen ihr Beschwerdebild ein:

Gab es bislang diagnostische Maßnahmen?
(Röntgen, CT, MRT, Blutbild, Ultraschall etc.)

Sind weitere Erkrankungen bekannt?

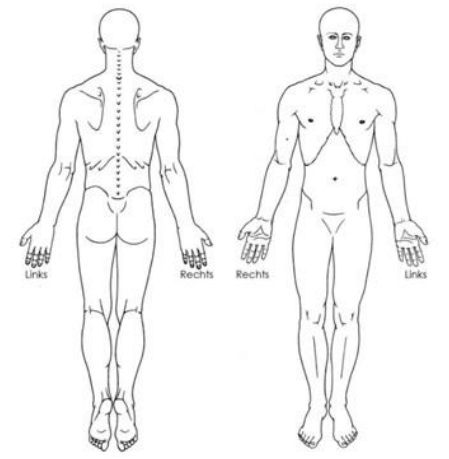
Welche Medikamente nehmen Sie?

Woran sind Sie bisher operiert worden?

1. _____ Wann? _____ 2. _____ Wann? _____
3. _____ Wann? _____ 4. _____ Wann? _____

Hatten Sie in der Vergangenheit Unfälle?

1. _____ Wann? _____ 2. _____ Wann? _____
3. _____ Wann? _____ 4. _____ Wann? _____



Physio+ Schwartz GmbH & Co. KG

Standort Alpen – Veen: Dickstraße 62 | 46519 Alpen | Tel.: 02802 / 3338

Standort Alpen: Burgstraße 14-16 | 46519 Alpen | Tel.: 02802 / 8071170

Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage, als Aushänge in unserer Praxis oder erhalten Sie an der Rezeption. Bei Fragen zum Thema **Datenschutz** sprechen Sie uns gerne an.