

## Anamnesebogen Physiotherapie Praxis Martin Babick

Herzlich willkommen in unserer Praxis für Physiotherapie.

Um Sie optimal behandeln zu können, benötigen wir Informationen zu Ihnen als Person und zu Ihrem Beschwerdebild. Ihre Angaben unterliegen der Schweigepflicht und werden nicht weitergegeben. Vielen Dank für die Beantwortung der Fragen.

\_\_\_\_\_  
Vollständiger Name

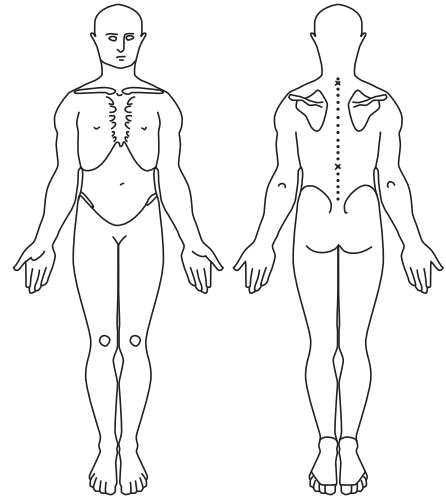
\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Ausgeübte berufliche Tätigkeit

\_\_\_\_\_  
Ausgeübte/r Hobbies/Sport

### 1. Was sind Ihre Hauptbeschwerden?

Bitte zeichnen Sie Ihre Beschwerdezone(n) ein!



Bei Schmerzen bitte die Stärke angeben!

momentan \_\_\_\_\_ (1-10) maximal \_\_\_\_\_ (1-10)

### 2. Seit wann haben Sie Beschwerden?

\_\_\_\_\_

### 3. Wie sind Ihre Beschwerden?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Schmerzen                                | <input type="checkbox"/> Alltagsbeschwerden  |
| <input type="checkbox"/> Bewegungseinschränkung                   | <input type="checkbox"/> Probleme beim Gehen |
| <input type="checkbox"/> Missempfindungen<br>(Kribbeln, Taubheit) | <input type="checkbox"/> Schwindel           |
| <input type="checkbox"/> Kraftverlust                             |  |

### 4. Gibt es Vorerkrankungen, Unfälle, Operationen?

\_\_\_\_\_

### 5. Gibt es weitere Erkrankungen? (bitte einkreisen)

Osteoporose / Diabetes / Bluthochdruck / Herz- / Lungen- / Schilddrüsenerkrankung / Krebsgeschwulst / Nervenerkrankung  
Andere: \_\_\_\_\_

### 6. Nehmen Sie Medikamente in Bezug auf Ihre Beschwerden?

\_\_\_\_\_

### 7. Besteht eine Schwangerschaft? Ja Nein

### 8. Welche Maßnahmen zur Diagnostik und Therapie wurden bisher durchgeführt? (bitte einkreisen)

Röntgen / Computertomographie (CT) / Kernspintomographie (MRT) / Spritze / Massage / Physiotherapie  
Andere: \_\_\_\_\_

### 9. Was sind Ihre Erwartungen und Ziele für die Therapie?

\_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass ich bei Nichterscheinen die vollen Kosten des Termins tragen muss, falls ich den Termin nicht spätestens einen Tag vorher abgesagt habe.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift