

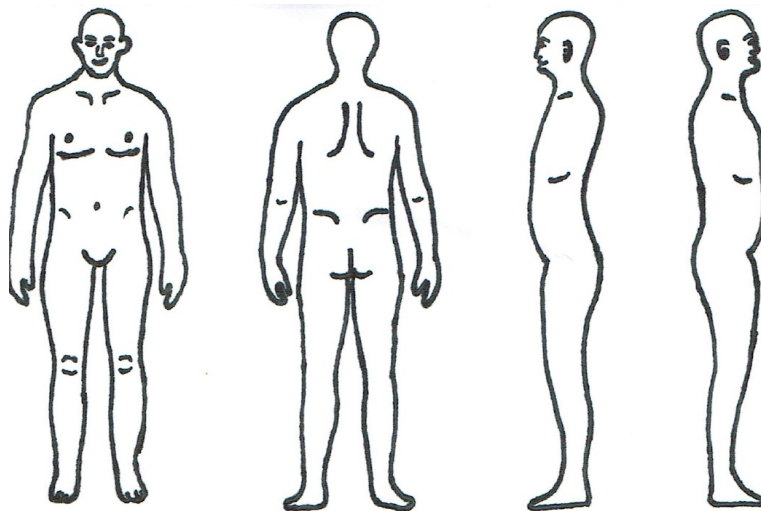
ANAMNESEBOGEN

Angaben zu Ihrer Person

Name + Vorname	Geburtsdatum
Aktuelles Körpergewicht	Körpergröße
Raucher (bitte angeben)	Blutgruppe (wenn bekannt)

Aktuelle Beschwerden

Bitte genaue Schmerzzonen markieren + Schmerzausstrahlungen schraffieren



Haben Sie zusätzliche Symptome zu den Schmerzen?

Hautrötung	Blässe	Schwellung
Taubheitsgefühl	Kribbeln	Berührungsempfindlichkeit
Muskelschwäche	Koordinationsprobleme	Gangunsicherheit
Müdigkeit	Bewegungseinschränkung	
Schwindel	Sehstörungen	Hörstörungen
Sonstiges		

Bisherige Schmerzbehandlungen / mit welchem Erfolg:

Hatten Sie Unfälle, Verletzungen o. Operationen? welche / wann:

Erkrankungen

Leiden Sie unter? / Sind Erkrankungen bekannt?

Bluthochdruck	Gefäßerkrankungen
Diabetes	Gicht
Osteoporose	Muskelerkrankungen
Allergien	Unverträglichkeiten

Sind organische bzw. systemische Erkrankungen bekannt?

Gehirn	Nervensystem
Schilddrüse	Gebärmutter
Herz	Lungen
Magen-Darm-Trakt	Bauchspeicheldrüse
Leber	Galle
Nieren	Blase

Haben Sie Probleme mit? / Wie oft treten die Probleme auf?

Stuhlgang	Wasserlassen
Blähungen	Nervöser Magen

Leiden Sie häufiger unter?

Schlafstörungen	Konzentrationsstörungen	Leistungsschwäche
Überforderung	Dauerstress	Innere Unruhe
Angstgefühle	Stimmungsschwankungen	Gereiztheit
Arbeitsprobleme	Familiäre Probleme	

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente? seit wann / welche / für was:

Gibt es familiäre Vorbelastungen / Erberkrankungen?

Wie sind Ihre Essgewohnheiten?

Alles	Vegetarier	Veganer
Fastfood	regelmäßig	unregelmäßig
Diät / welche		

Wie sind Ihre Trinkgewohnheiten? / was / wie viel / wie oft:

Tägliche Flüssigkeitsaufnahme	
Alkoholische Getränke	

Betrifft nur Frauen

Leiden Sie unter Menstruationsbeschwerden? / wie oft / wie stark:

Schmerzen
Unregelmäßige Blutungen
Sonstige Beschwerden

Leiden Sie unter Wechseljahresbeschwerden? seit wann / wie oft / wie stark:

Nehmen Sie regelmäßig? / seit wann / welche:

Hormone
Pille
Sonstige Medikamente

Wenn Sie leibliche Kinder haben, wie war die Geburt?

Spontangeburt	PDA	Zangengeburt
Steißlage	Kaiserschnitt	

Gab es Komplikationen während der Schwangerschaft oder der Geburt?
