

- Anamnesebogen -

Bestehen oder bestanden Erkrankungen? (kreuzen Sie das entsprechende bitte an)

Bluthochdruck () Diabetes mellitus ()

Arthrose () Osteoporose ()

Durchblutungsstörung () Schilddrüsenerkrankung ()

Infektionskrankheiten ()

Tumorerkrankung () wenn ja welche: _____

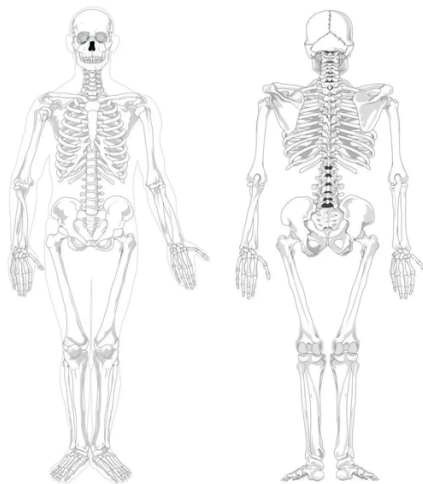
Bestehen Allergien oder Unverträglichkeiten? () JA/NEIN ()

Wenn ja, welche? _____

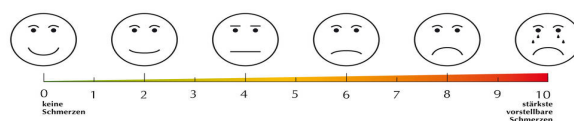
Wurden Sie schon an der Wirbelsäule operiert? () JA/NEIN ()

Wenn ja, wann und wo? _____

Bitte tragen Sie in der nebenstehenden Grafik anhand eines Kreuzes oder Kreises ein, an welchen Stellen Sie Schmerzen haben.



Bitte ordnen Sie die Intensität Ihrer Schmerzen, auf der Skala ein und kreuzen Sie diese bitte an.



Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum: _____

Unterschrift _____