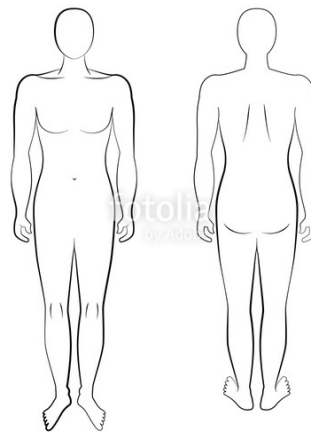


CHIROPRACTIS
DIE·DER·ICH·SEN



#176823230

Fragebogen: Bitte auf der Skizze rechts einzeichnen wo es Ihnen weh tut:

Name _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf _____

Bitte beantworten Sie folgende Frage so gut wie möglich. Manches trifft vielleicht nicht zu. Wenn Sie nicht sicher sind, lassen Sie die Antwort aus. Die Antworten werden im Anschluss mit der Chiropraktin besprochen und helfen zur Anamnese-Findung.

Ursache für Ihren Besuch: _____

Wie lange besteht das Problem? _____

Wie stark sind die Schmerzen? 1= kaum Schmerzen 10= starke Schmerzen 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Bisherige Therapien: _____

Strahlen die Schmerzen aus? Wenn ja wohin? _____

Welche Bewegungen/ Aktivitäten verschlimmern das Problem? _____

Welche Bewegungen/ Aktivitäten/ Übungen Maßnahmen verbessern das Problem? _____

Familie: Wirbelsäulenprobleme bei Eltern / Geschwistern? Ja Nein Welche? _____

Wurden Familienmitglieder chiropraktisch behandelt? Ja Nein Wer? _____

Schlafen: Schlafen Sie gut? Ja Nein Werden Sie oft wach? Ja Nein _Einschlafdauer: ca. _____ Minuten

Bevorzugte Schlafposition: Bauch / Rücken / Seite

Für Frauen:

Haben Sie Kinder? Wenn ja wie viele? _____ Wie alt? _____

Gab es in Schwangerschaften Probleme? _____

Musste bei der Geburt eingegriffen werden? _____

Haben Sie Zyklus-Beschwerden? _____

Hatten/ waren Sie jemals.... Wenn ja was/ wann

Einen Unfall _____

Eine Operation _____

Vorerkrankungen _____

Bewusstlos _____

Schwindel _____

Knochenbruch _____

Nehmen Sie Medikamente?/Welche _____

Hobbies: _____

Sport: _____

