Selbstauskunftsbogen

Bitte füllen Sie die für Sie zutreffenden Angaben aus.

Persönliche Angaben			
Name, Vorname			Geburtsdatum
13. Wirbel- und Gelenkerkrankungen, Bandscheibenschäden			
1. Wie wurde die Erkrankung ärztlicherseits bezeichnet (z. B. Rheuma, Gelenkentzündung, - verschleiß, Schultersteife, Bewegungseinschränkung des Schultergelenks, Wirbelgleiten, Wirbelsäulenbeschwerden, Bandscheibenvorfall, Lumbalsyndrom, Ischias, Hexenschuss, Skoliose, Morbus Scheuermann, Morbus Bechterew, Rückenbeschwerden mit Ausstrahlung, Rückgratverkrümmung)?			
2. Welche Beschwerden hatten Sie bzw. haben Sie (z. B. Rückenschmerzen, Bewegungsstörungen, -einschränkung, Gelenkverdickung, Atem-/oder Herzbeschwerden, Kopfschmerzen, Kribbeln, Taubheitsgefühl, Lähmungen, Blasen- oder Mastdarmstörungen?			
3. Wann und wie lange traten sie im Einzelnen auf (z. B. einmalig, wiederholt, dauernd)?			
4. Welche Körperteile, Gelenke sind betroffen (Bitte genau lokalisieren; z. B. Halswirbelsäule, Schultergelenk, Kniegelenk)?			
5. Ursache der Erkrankung (z. B. Spaltbildungen, Verschleißerscheinungen, Entzündungen, Infektionen, Blockierung, Verspannungen, Kalkablagerungen, Wirbelgleiten, Beinverkürzung, Minderwuchs)?			
6. Wie wurden Sie behandelt (z. B. Medikamente (Namen u. Dosierung angeben), Bestrahlung, Fango, Massage, Krankengymnastik, Chirotherapie)?			
• Wann?			
Wie oft?			
7. Wurden Sie operiert?	□ Ja	☐ Nein	
• wenn Ja, wann und wo?			
Welche Operation erfolgte?			
8. Welche Behandlungen sind geplant bzw. noch erforderlich (z. B. Röntgen, CT, Kernspin, Metallentfernung, Krankengymnastik, Kurzwelle, Anwendung von Wärme, Kälte und Strom, Injektionen, Korsett, Halskrawatte, Muskelkräftigung, Chirotherapie)?			
9. Wenn es sich um einen Unfall handelt, wer trägt die Kosten für Folgen der Verletzung (z. B. Berufsgenossenschaft, Unfallgegner)?			
10. Zeitpunkt und Ergebnis der letzten Untersuchung?			
11. Sind Sie weiterhin in ärztlicher Behandlung?	□ Ja	☐ Nein	
12. Welche weiteren Verhaltensweisen wurden vom Arzt empfohlen?			
42. Pastahan jatet nagh Pasahusanian/Falman2		□ Nain	
13. Bestehen jetzt noch Beschwerden/Folgen?	☐ Ja	☐ Nein	
wenn Ja, welche?14. Welcher Arzt kann am besten Auskunft geben (Name, Adresse)?			
17. WOLDING ALZE RATHE ATH DESIGN AUSKUNIE GEDEN (NAMESSE)!			