

ANAMNESEBOGEN

Name: _____ Telefon: _____

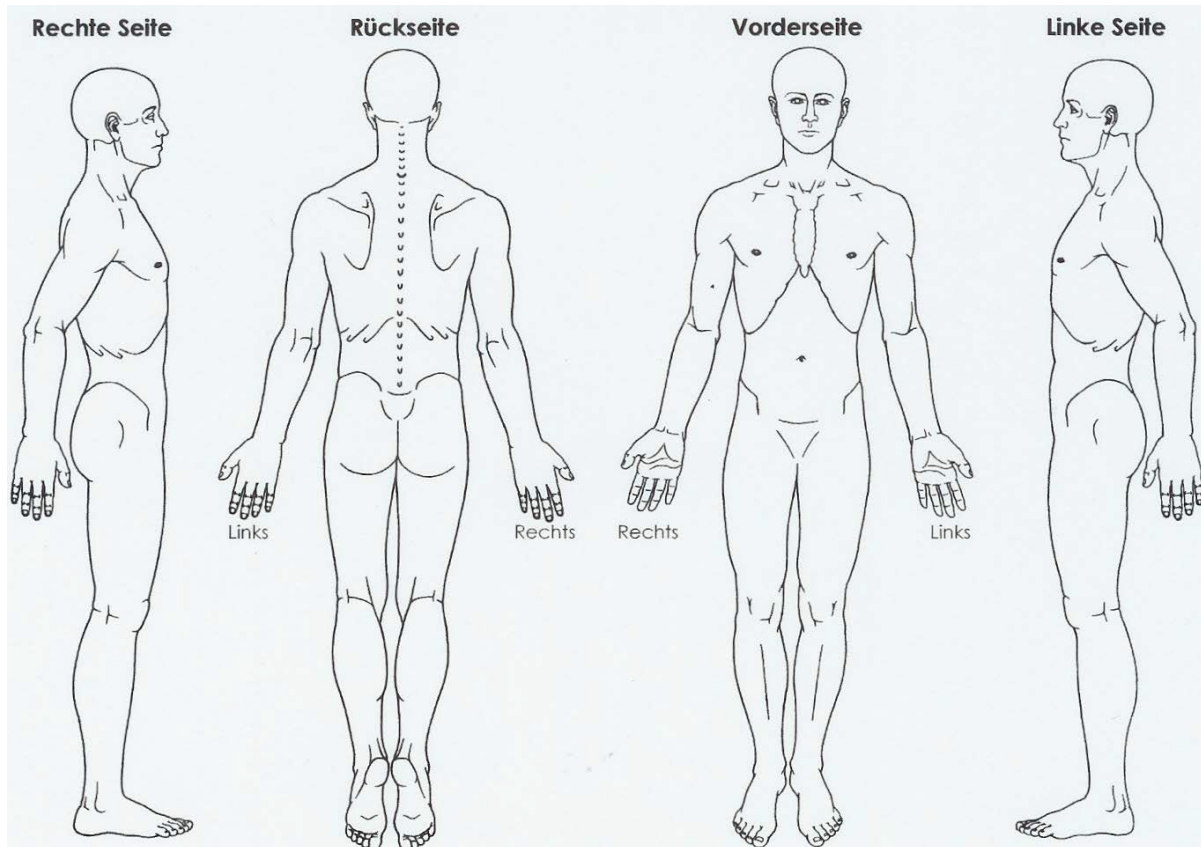
Geburtsdatum: _____

Beruf (ausgeübte Tätigkeit): _____

Welches sind Ihre Hauptbeschwerden?

Bitte zeichnen Sie in diese Skizze Ihr „Schmerzbild“ ein.

- Machen Sie ein Kreuz bei punktuellen Schmerzen X
- Machen Sie einen Pfeil bei ausstrahlenden Schmerzen →
- Machen Sie eine Schraffur bei diffusen Beschwerden ////



Tragen Sie hier bitte die Intensität Ihrer Gesamtschmerzen ein.
Markieren Sie bitte den Kreis, der Ihrer Schmerzintensität in der letzten Zeit am ehesten entspricht:

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	0 = „kein Schmerz“			5 = „Erträglichkeitsschwelle“			10 = „stärkster vorstellbarer Schmerz“					

Ich habe den ausliegenden Aufklärungsbogen gelesen und verstanden. Im Gespräch mit dem Behandler konnte ich alle mich interessierenden Fragen klären.

Datum: _____

Unterschrift: _____