

ANAMNESEBOGEN

M W D

Name: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

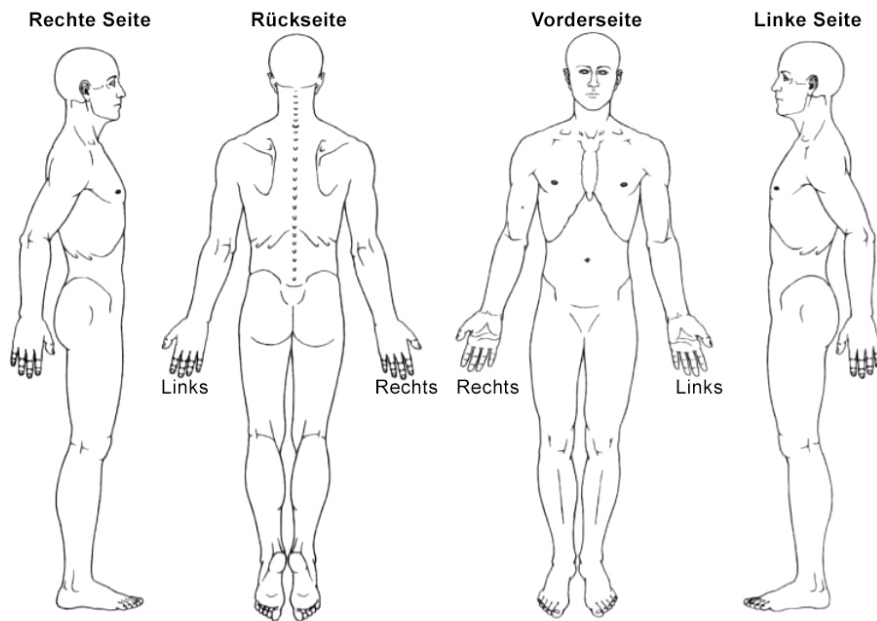
E-Mail: _____

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 →



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 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



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

Wie haben Sie uns gefunden? _____

Datum: _____

Unterschrift: _____