

BODY & BONES

Chiropraktik • Gesundheit • Bewegung

ANAMNESEBOGEN

Persönliche Daten

Name:	
Geburtsdatum:	
Telefon:	

Hauptbeschwerde

Wo haben Sie aktuell Beschwerden? _____

Seit wann bestehen die Beschwerden? akut subakut chronisch

Wie entstanden? plötzlich schleichend nach Unfall/Sturz

Wichtige Warnhinweise

- Probleme mit Blasen- oder Darmkontrolle
- Taubheitsgefühle / Kribbeln
- Lähmungen / Kraftverlust
- Gangunsicherheit
- starke, zunehmende Schmerzen
- Schmerzen in Ruhe oder nachts
- ungeklärter Gewichtsverlust
- bekannte Tumorerkrankung

Vorerkrankungen

Osteoporose Bandscheibenvorfall Wirbelsäulen-OP Rheuma Herz-Kreislauf Diabetes

Sonstiges: _____

Medikamente

nein ja: _____

Blutverdünner Kortison Schmerzmittel

Schmerzverhalten

bei Bewegung in Ruhe nachts beim Gehen

Ausstrahlung: nein ja: _____

Wichtiger Hinweis

Bitte suchen Sie umgehend einen Arzt auf bei: Probleme mit Blase/Darm, Lähmungen oder starken Schmerzen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Patient: _____