



Physiotherapie Nadine Eternach

„die Physiotherapie für die ganze Familie“

## Kenntnisnahme und Anamnesebogen

Herzlich Willkommen in unserer Praxis für Physiotherapie Nadine Eternach,

um Sie optimal behandeln zu können, benötigen wir einige Informationen zu Ihnen als Person und zu Ihrem Beschwerdebild. Ihre Angaben unterliegen der Schweigepflicht und werden nicht weitergegeben. Nehmen Sie sich bitte ein paar Minuten Zeit zur Beantwortung der Fragen. Vielen Dank!

### **1. Zur Person:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse (in Leipzig): \_\_\_\_\_

Telefonnummer (wo wir Sie auch kurzfristig tagsüber erreichen): \_\_\_\_\_ Geb.-

Datum: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Versicherung: \_\_\_\_\_ Beihilfe:  ja  nein

Hausarzt: \_\_\_\_\_

**Eine Terminabsage muss in dringenden Fällen 8 h vor dem vereinbarten Termin erfolgen. Nicht rechtzeitig abgesagte Termine werden Ihnen privat in Rechnung gestellt! Absagen sind immer via Mail oder AB möglich !**

### **2. Allgemeines:**

Rauchen Sie:  ja wieviel? \_\_\_\_\_  nein allg. Unwohlsein:  ja  nein

Alkoholgenuss:  ja wieviel? \_\_\_\_\_  nein Müdigkeit:  ja  nein

Akute Infekte:  ja  nein Fieber:  ja  nein

Ungewollter Gewichtsverlust:  ja  nein Schwindel:  ja  nein

Kopfschmerzen:  ja  nein Nachtschmerz:  ja  nein

Bewegungsschmerz:  ja  nein

Allergien:  ja welche?: \_\_\_\_\_  nein

Schwangerschaft:  ja wievielte SSW? \_\_\_\_\_  nein

Gang-oder Gleichgewichtsstörungen:  ja  nein

Nadine Eternach

Diplom-Physiotherapeutin

Schwartzstr. 6 / Ecke Dieskastraße, 04229 Leipzig \* t (0341) 35 13 88 57 oder 58 \* f (0341) 35 13 88 59 \* [www.physio-eternach.de](http://www.physio-eternach.de)

Postbank Leipzig Kto.-Nr: 93 766 909\* Blz: 860 100 90\* IBAN: DE46 8601 0090 0093 7669 09\* BIC PBNKDEFF\*St.-Nr: 232/260/08543



# Physiotherapie Nadine Eternach

„die Physiotherapie für die ganze Familie“

Kreuzen Sie die Intensität Ihrer Schmerzen an (0=keine, 10=unerträglich)

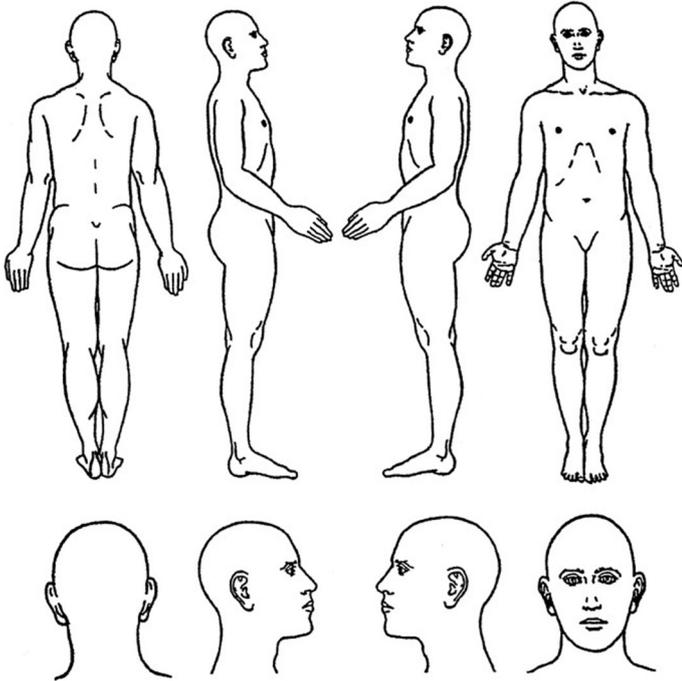
1    2    3    4    5    6    7    8    9    10

Wann treten Ihre Schmerzen auf?

in Ruhe

belastungsabhängig

zeitabhängig



Ist Ihre Beweglichkeit verändert?

ja    nein

Ist Ihre Sensibilität verändert:

ja    nein

Haben Sie Kraftverlust?

ja    nein

**3. Was sind Ihre Hauptbeschwerden?**

---

---

---

**Bitte tragen Sie Ihre Beschwerde zonen ein!**

Was bereitet Ihnen im Alltag Beschwerden? \_\_\_\_\_

Wie lange haben Sie diese Beschwerden bereits? \_\_\_\_\_

Wodurch werden die Schmerzen ausgelöst, verstärkt oder vermindert? (Tätigkeiten, Wärme, Kälte ...)

---

Gab es einen Auslöser für Ihre Beschwerden?    ja    nein    Sturz/Unfall    OP

Gibt es andere Symptome (Seh-, Sprach-, Hörprobleme, Inkontinenz ...)

ja welche \_\_\_\_\_    nein

Nadine Eternach

Diplom-Physiotherapeutin

Schwartzstr. 6 / Ecke Dieskaustraße, 04229 Leipzig \* t (0341) 35 13 88 57 oder 58 \* f (0341) 35 13 88 59 \* [www.physio-eternach.de](http://www.physio-eternach.de)

Postbank Leipzig Kto.-Nr: 93 766 909\* Blz: 860 100 90\* IBAN: DE46 8601 0090 0093 7669 09\* BIC PBNKDEFF\*St.-Nr: 232/260/08543



## Physiotherapie Nadine Eternach

„die Physiotherapie für die ganze Familie“

Welche Maßnahmen zur Diagnostik / Therapie wurden bisher durchgeführt?

Röntgen     CT     MRT     Spritze     Osteopathie     Physiotherapie

sonstiges \_\_\_\_\_

### **4. persönliche Situation**

Sind Sie im Moment in Ihrem Alltag oder in Bezug auf Ihre Erkrankung

gestresst     ja     nein    ängstlich     ja     nein

depressiv     ja     nein    überfordert     ja     nein

### **5. Was sind Ihre Erwartungen und Ziele für die Therapie?**

---

---

---

Danke!

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_

Nadine Eternach

Diplom-Physiotherapeutin

Schwartzstr. 6 / Ecke Dieskastraße, 04229 Leipzig \* t (0341) 35 13 88 57 oder 58 \* f (0341) 35 13 88 59 \* [www.physio-eternach.de](http://www.physio-eternach.de)

Postbank Leipzig Kto.-Nr: 93 766 909\* Blz: 860 100 90\* IBAN: DE46 8601 0090 0093 7669 09\* BIC PBNKDEFF\*St.-Nr: 232/260/08543