



# Physiotherapie

*Roswitha Lammersdorf*

## Anamnese-Fragebogen

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

um die Krankheitsproblematik eines Patienten gründlich zu erfassen, hat es sich als günstig erwiesen, umfangreiche Informationen einzuholen. Diesbezüglich habe ich einige Fragen zusammengestellt.

Nehmen Sie sich bitte die Zeit, die Fragen so genau wie möglich zu beantworten. Bringen Sie den Fragebogen ausgefüllt zur Behandlung mit, wir werden Ihre Angaben vor der ersten Behandlung besprechen.

Der Fragebogen bleibt in Ihrer Patientenakte. Selbstverständlich unterliegen alle Angaben der beruflichen Schweigepflicht und absoluter Diskretion.

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

Straße, Nr: \_\_\_\_\_ PLZ .Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon, tagsüber : \_\_\_\_\_ abends: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ beihilfeberechtigt:  Ja  Nein

Selbstzahler:  Ja  Nein

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



# Physiotherapie

*Roswitha Lammersdorf*

## **Folgende Gesundheitsfragen können evt. Komplikationen vermeiden:**

Bitte ankreuzen und ggf. ergänzen:

### **Nehmen Sie regelmäßig folgende Medikamente oder Wirkstoffe?**

- Blutverdünner, z. B. Marcumar, ASS, Aspirin etc.
- Ibuprofen, Diclophenac, Voltaren
- Schilddrüsenmedikamente
- Blutdruckmedikamente
- Cortisone
- Antidepressiva
- Betablocker
- Andere, wichtige Medikamente: \_\_\_\_\_

### **Wurde bei Ihnen folgendes festgestellt?**

- Osteoporose
- Arteriosklerose
- Aneurysma
- Epilepsie
- Bandscheibenvorfälle
- Krebs
- Rheuma
- Herzerkrankungen
- Schlaganfall



# Physiotherapie

*Roswitha Lammersdorf*

- Herzinfarkt
- Depression
- Schwangerschaft

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Welchen Operationen mussten Sie sich unterziehen?

---

---

## **Mögliche Risiken bei manuellen Therapien**

Es gibt keine Therapien ohne Nebenwirkungen, auch wenn diese in der Physiotherapie sehr selten sind!

Nach der Behandlung können vorübergehend

- muskelkaterähnliche Schmerzen
- leichte Kopfschmerzen
- leichte Beschwerden an den behandelten Gelenken und der umgebenden Haut
- leichter Schwindel und evt. Kreislaufsymptomen sowie Müdigkeit

auftreten.

Äußerst selten kann es zu

- Stauchungen
- Frakturen
- Bandscheibenproblemen
- Nervenverletzungen

kommen.

Bei Fragen oder Problemen, setzen Sie sich bitte mit mir in Verbindung.



# Physiotherapie

*Roswitha Lammersdorf*

## **Patientenaufklärung**

Ich bin von meiner Therapeutin in verständlicher Form über die Behandlung sowie deren Notwendigkeit, Eignung, Umfang, Durchführung, möglichen Risiken, Nebenwirkungen und Erfolgsaussichten im Hinblick auf die Diagnose und Therapie aufgeklärt worden. Ebenfalls hat die Therapeutin mich informiert, welche Maßnahmen ich selbst ergreifen kann, um den Heilungsprozess während und nach der Therapie zu unterstützen.

## **Wichtige Hinweise**

Sie kommen zur Therapiebehandlung in meine Praxis, die nach einem Bestellsystem geführt wird. Die mit Ihnen vereinbarte Zeit ist ausschließlich für Sie reserviert. Können Sie einen Termin nicht einhalten, so müssen Sie diesen rechtzeitig vorher absagen. So kann dieser z.B. für Notfallpatienten genutzt werden.

**Unentschuldigt nicht wahrgenommene Termine werden Ihnen privat in Rechnung gestellt.**

**Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen. Ich erkenne diese Regelungen an und willige in die durchzuführende Behandlungsmaßnahme ein.**

**Ein Exemplar dieser Vereinbarung habe ich erhalten.**

Meppen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Patient/in, bzw. gesetzl. Vertreter