

Patientenfragebogen

Datum: _____

Sehr geehrte/r Patient/in

Herzlich willkommen in der Physiotherapie an der Ergolz!

Um Ihren Wunsch nach Professionalität zu erfüllen, dürfen wir Sie bitten, uns folgende Fragen zu beantworten. Selbstverständlich werden Ihre Antworten von uns vertraulich behandelt.

Personalien:

Name, Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Adresse: _____

Telefon P /G: _____

Krankenkasse: _____

Versichertennummer: _____

Fragen zur Physiotherapie:

1. Wie sind sie auf meine Praxis aufmerksam geworden?

Arzt Verwandtschaft/ Freunde Lage Andere

2. Waren Sie schon einmal in physiotherapeutischer Behandlung?

3. Wenn ja: Bei Wem? Wann?: Wie viel Mal?:

4. Hat Ihnen die Therapie damals geholfen?

Zustand bei Beginn der Therapie:

1. Schmerz

Ordnen Sie Ihren aktuellen Schmerz auf einer Skala von 0-10 ein:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
□			□			□			□	
0: kein Schmerz			5: mittelstarker Schmerz			10: unerträglicher Schmerz				

Bei einem permanenten Schmerz: Maximal:

Minimal:

2. Beweglichkeit

Ordnen Sie die Einschränkung Ihrer Beweglichkeit auf einer Skala von 0-10 ein:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
0: freie Beweglichkeit			5: mittelstark eingeschränkt					10: völlig unbeweglich		

3. Kraft

Ordnen Sie die Einschränkung Ihrer Kraft auf einer Skala von 0-10 ein:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
0: sehr kräftig		5: mittelmässig kräftig					10: völlig kraftlos			

Ihre Erwartungen an die Therapie / Was soll besser werden?

Vielen Dank, dass Sie sich für das Ausfüllen des Fragebogens Zeit genommen haben. Ihre Rückmeldung ist für uns sehr wichtig!

Katrin Grotefels, dipl. Physiotherapeutin

Anette Iffland, dipl. Physiotherapeutin

Behandlungsbeginn: _____