

ANAMNESEBOGEN

Vor- & Nachname _____

Hausarzt/Orthopäde _____

Beruf/Tätigkeit _____

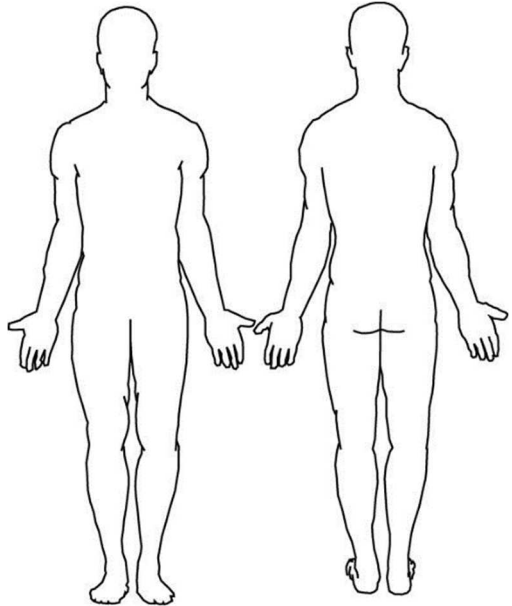
Geburtsdatum _____

Rehasport & Gesundheitstraining
Kleines Wegle 4
71691 Freiberg a.N.
07141 2594293 / 0152 53880480
www.reha-cura.de / info@reha-cura.de

1. Welche Diagnose steht auf Ihrem Rehasportrezept? ICD10?

1

2. Oft sind es noch Weitere Dinge, die Ihnen Probleme bereiten – Bitte listen Sie alle weiteren Diagnosen und Erkrankungen sowie Medikamente auf, die Sie regelmäßig einnehmen müssen.

Diagnosen / Op's / Verletzungen	Erkrankungen / regelm. Medikamente	Kreuzen Sie bitte an, wo Sie Beschwerden haben.
		

3. Gibt es bestimmte Bewegungen, die Ihnen schwerfallen, vermieden werden oder Schmerzen bereiten?

4. Welche Begriffe sprechen Sie am ehesten an / möchten Sie verbessern?

☐ Kraft

☐ Ausdauer

☐ Beweglichkeit

☐ Entspannung