

# ANAMNESEBOGEN

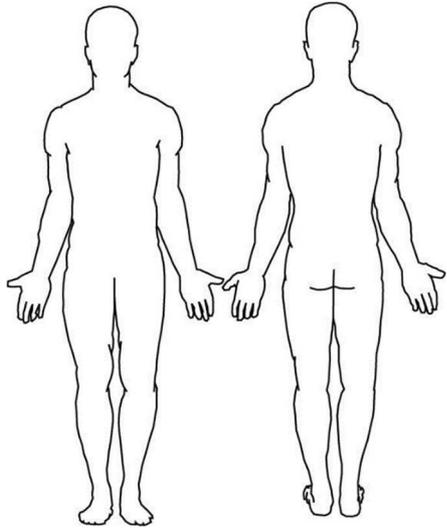
Vor- & Nachname \_\_\_\_\_  
 Hausarzt/Orthopäde \_\_\_\_\_  
 Beruf/Tätigkeit \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Rauchen? \_\_\_\_\_

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 / Unfälle chronologisch geordnet	Erkrankungen / regelm. Medikamente	Beschreiben Sie Ihre Schmerzen. Wo? / wie stark? / wie oft? <small>(Schmerzskala von 1 selten bis 10 nicht auszuhalten)</small>
_____	_____	
_____		
_____		
_____		
_____		
_____		
_____		
_____		
_____		
_____		

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

5. Was können Sie ändern, um die Lebensqualität zu verbessern?

\_\_\_\_\_