

Dr. med. Michael Pape
Facharzt für Orthopädie
Naturheilverfahren, Akupunktur
Spezielle Schmerztherapie
Sportmedizin, Chirotherapie
Physikalische Therapie

Lohstraße 35a
49074 Osnabrück
Tel.: 0541 - 64644

Patienten - Fragebogen Erstvorstellung

Patient: _____, geb.: _____._____

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

als Vorbereitung auf Ihren Sprechstundentermin, insbesondere bei einer Erstvorstellung und bei längerer Krankheitsvorgeschichte, können Sie mit diesem Fragebogen in Ruhe alle wichtigen Angaben zu Ihrem Anliegen dokumentieren und ggf. auch vorher noch weitere Informationen oder Unterlagen für Ihre Vorstellung besorgen.

Im Folgenden finden Sie die Hauptfragen mit einigen Beispielantworten aufgelistet:

Hauptbeschwerden und Lokalisation: (ziehende-, stechende-, brennende Schmerzen, Bewegungseinschränkung)

Beschwerdezeitraum: (Beginn, zeitliche Entwicklung der Beschwerden, Häufigkeit)

Auslösesituation: (Überlastungsereignis, Unfall)

Schmerzausstrahlung: (Verlauf der Schmerzausstrahlung)

Begleitsymptome: (Schwindel, Ohrgeräusch, Schwäche, Gefühlstörung, Blasen-, Darmentleerungsstörung)

Beschwerdeverstärkung: (mögl. Einflussfaktoren, Husten, bestimmte Bewegungen)

Beschwerdelinderung: (mögl. Einflussfaktoren, Wärme, bestimmte Lagerung)

Bisherige Diagnostik: (Untersuchungen und Befunde)

Bisherige Therapie: (Therapieverläufe und Erfolge)

Datum, Unterschrift des Patienten