



FRAGEBOGEN VON

Name:

Geboren am:

Telefonnummer:

Mailadresse:

Versicherung

INDIVIDUAL ANAMNESE	
Hauptbeschwerden	
- Wo? Ausstrahlung, wenn ja wohin? - Wenn Schmerzen, wie stark? (1-10)	
Qualität: stechend, ziehend, dumpf?	
Zeit: Wann haben die Symptome begonnen?	
Gab es ein auslösendes Ereignis?	
Modalität: Wie haben diese begonnen? Plötzlich, schleichend...	
Qualität: Veränderungen der Hauptbeschwerden mit der Zeit?	
Modalität: besser, schlechter durch...	
Allergien bekannt?	
Medikamenteneinnahme?	
Eigene Med. Vorgeschichte: Operationen? / Arztbesuche?	
Familien-Krankheiten?	
Nebensymptome, andere Krankheiten?	