

Patientenfragebogen Osteopathie

Liebe Patientin, lieber Patient,

dieser Fragebogen dient zur Erhebung von Daten, die für eine fundierte osteopathische Behandlung relevant sein können. Alle Ihre Daten werden entsprechend des DSGVO behandelt. Vielleicht können Sie mir den Patientenfragebogen vor der ersten Behandlung zukommen lassen.

I. Allgemeine Daten

Name: _____ Geb. Dat.: _____ Größe: _____ Gewicht: _____

Beruf: _____ Familienstand: _____ Kinder: _____

Hobbys: _____

II. Aktuelle Beschwerden

Ich komme wegen folgender Beschwerden Die Behandlung dient der Vorbeugung

III. Wodurch verbessern bzw. verschlechtern sich die Beschwerden?

IV. Gab es einen Auslöser für Ihre aktuellen Beschwerden? Welchen?

V. Bekannte Beschwerden (Diagnosen / Untersuchungen in den letzten Jahren)

VI. Familiäre Erkrankungen

mütterlich: _____

väterlich: _____

VII. Welche Operationen hatten Sie?

Welche Unfälle hatten Sie?

VIII. Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig ein?

IX. Bewerten Sie folgende Punkte nach ihrer Intensität

(0=keine / 1=leichte / 2= deutliche / 3=starke Beschwerden // kreisen Sie zutreffendes ein)

1. Schlaf

Einschlafen Durchschlafen Aufwachen morgendliche Erholung

2. Energielevel

Müdigkeit / Erschöpfung Hyperaktivität Innere Unruhe

3. Bewegung

Wie häufig treiben Sie Sport ? _____ Welchen ? _____

4. Ernährung

Heißhunger auf bestimmte Nahrungsmittel _____

Unverträglichkeit bestimmter Nahrungsmittel _____

Vorlieben: salzig/ süß/ pikant/ bitter/ fettig

Abneigungen: Fleisch/ Eier/ Fett/ Milchprodukte/ Alkohol/
sonstige: _____

Schwierigkeiten das Gewicht zu halten Untergewicht Übergewicht

Wassereinlagerungen (Geschwollenes Gesicht / Hände / Füße)

5. Innere Organfunktionen

Atmung Nasenatmung in Ruhe Nasenatmung bei Belastung

Erschwerte Atmung bei Belastung Herzschlag regelmäßig

Nasennebenhöhlenprobleme Verstopfte Nase laufende Nase

Schluckbeschwerden Kloßgefühl im Hals Mundgeruch

Aufstoßen/Sodbrennen Völlegefühl Blähungen

Übelkeit Durchfall Verstopfungen

Auffälliger Stuhlgang Harndrang erschwertes Wasserlassen

Schmerzen beim Wasserlassen Hautjucken Schwitzen

Gelenkschmerzen Muskelschmerzen Ohrgeräusche

Infektanfälligkeit ♀:Zyklusbeschwerden Zyklusschmerzen

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit

