



# Praxis für Osteopathie Bettina Maurer

Praxis für Osteopathie Bettina Maurer • Thalham 2 • 83119 Obing

Heilpraktikerin | Physiotherapeutin

Thalham 2

83119 Obing

[www.osteopathie-maurer.de](http://www.osteopathie-maurer.de)

[praxis@osteopathie-maurer.de](mailto:praxis@osteopathie-maurer.de)

Tel: 08624/891389

## Patientenfragebogen Osteopathie

Name

Anschrift

Geburtsdatum

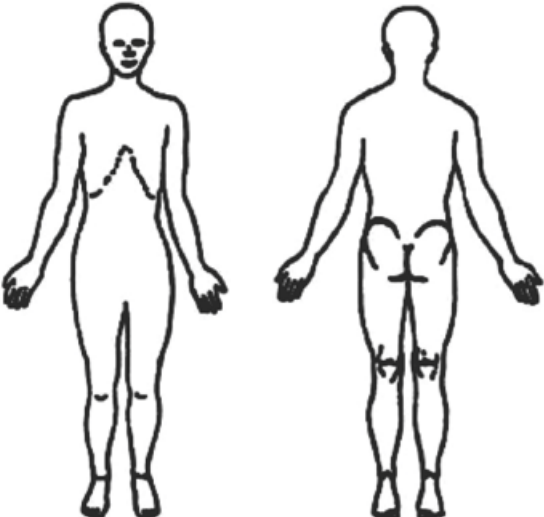
Beruf

Was sind ihre akuten Beschwerden und seit wann haben Sie diese?

---

---

Beschreiben Sie bitte die Schmerzen tragen den Verlauf oder die Schmerzlokalisierung in die Skizze ein

	
--	--

Schmerzstärke auf einer Skala von 1-10

1 \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_ 10



# Praxis für Osteopathie Bettina Maurer

Praxis für Osteopathie Bettina Maurer • Thalham 2 • 83119 Obing

Heilpraktikerin | Physiotherapeutin

Thalham 2  
83119 Obing  
www.osteopathie-maurer.de  
praxis@osteopathie-maurer.de  
Tel: 08624/891389

Sind die Schmerzen veränderlich? Nein?  Wenn Ja, wie?

	Kein Effekt	Besser	Schlechter
In Bewegung			
Sitzen			
Stehen			
Gehen			
Liegen			
Nachts			
Früh morgens			
Abends			
Bei max. Aktivität			
Beim Ausruhen			

Waren Sie schon beim Arzt?

Welche Diagnostik wurde durchgeführt? (MRT, Röntgen, CT, Blutuntersuchung)

Haben Sie diagnostizierte Erkrankungen? (Herz-Kreislauf, Organ-, Stoffwechsel- oder Gelenkstörungen, Tumore)

Hatten Sie Operationen, Unfälle oder Verletzungen? (Bandscheiben, Blinddarm, Gelenkersatz, Brüche, Bänderrisse) Bitte mit Jahreszahl angeben.

Nehmen Sie zurzeit Medikamente? Wenn ja, welche?

Bestand oder besteht eine Schwangerschaft? (Anzahl, Komplikationen)

Haben Sie Allergien, Hauterkrankungen, Unverträglichkeiten?

Sind Sie momentan besonderen Belastungen ausgesetzt?

Rauchen Sie? Wenn ja, wie viel? \_\_\_\_\_

Schlafen Sie gut? \_\_\_\_\_

Wie ist im Moment ihr Energieniveau? 1 \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_ 10

Anmerkung: All Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt und unterliegen der Schweigepflicht!