

Anamnesebogen für Akut Sprechstunde

Persönliche Daten

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Alter: _____

Adresse: _____

Telefon / E-Mail: _____

Krankenkasse: _____

Medizinische Angaben

Diagnose: (laut Verordnung) _____

Datum der Verordnung: _____

Orthopädische Beschwerden

Betroffener Bereich: (z. B. Wirbelsäule, Schulter, Hüfte, Knie, Fuß, andere)

Schmerzstärke aktuell: (0–10) _____

Art der Beschwerden (akut, chronisch, postoperativ, nach Unfall)

Begleiterkrankungen / Risikofaktoren

Bluthochdruck	☐
Herz-Kreislauf-Erkrankung	☐
Diabetes	☐
Asthma	☐
Osteoporose	☐
Arthrose	☐
Rheuma	☐
Thrombosen oder Embolien	☐
Tumor-/ Krebserkrankungen	☐
Schilddrüsenerkrankungen	☐
Psychische Erkrankungen	☐
Neurologische Erkrankungen	☐

Sonstige Erkrankungen: _____

Allergien: _____

Regelmäßig eingenommene Medikamente: _____

Bewegungs- & Trainingsanamnese

Frühere sportliche Aktivitäten: _____

Aktuelle körperliche Aktivität: _____

Derzeit ausgeübte Sportarten: _____

Ziele des Rehasports: (Schmerzreduktion, Beweglichkeit, Kraft, Gleichgewicht)

Einschränkungen

Bewegungen, die vermieden werden sollten: _____

Verwendete Hilfsmittel: (keine, Orthese, Stütze, Gehhilfe, Sonstiges)

Subjektives Befinden

Aktuelles Befinden: (sehr gut, gut, mittel, schlecht)

Belastbarkeit: (hoch, mittel, gering)

Lebensqualität: (sehr gut, gut, mittel, schlecht)

Unterschrift

Klient: _____

Datum: _____