

PATIENTENFRAGEBOGEN

DER
CHIROPRACTIS NICO KRAUSE



Bitte füllen Sie den nachstehenden Fragebogen aus.
Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon/Mobil: _____

Möchten Sie die Rechnung per E-Mail erhalten? Ja Nein

E-Mail: _____

Beruf: _____

Hausarzt (Name, Anschrift, Telefon): _____

Bei Minderjährigen bitte zusätzlich Name (und ggf. Anschrift)

des Erziehungsberechtigten/des Versicherten angeben: _____

Krankenversicherung:

- Gesetzlich: Bitte informieren Sie sich über unsere Preise und Rabatte für Selbstzahler.
- Private: Zusatzversicherung für Heilpraktiker:
Abrechnung nach der Gebührenordnung für Heilpraktiker.
Bitte erkundigen Sie sich, ob Ihre Kasse die Leistungen übernimmt.
- Privat: Abrechnung nach der Gebührenordnung für Heilpraktiker.
Bitte erkundigen Sie sich, bis zu welcher Grenze Ihre Kasse die Leistungen übernimmt.

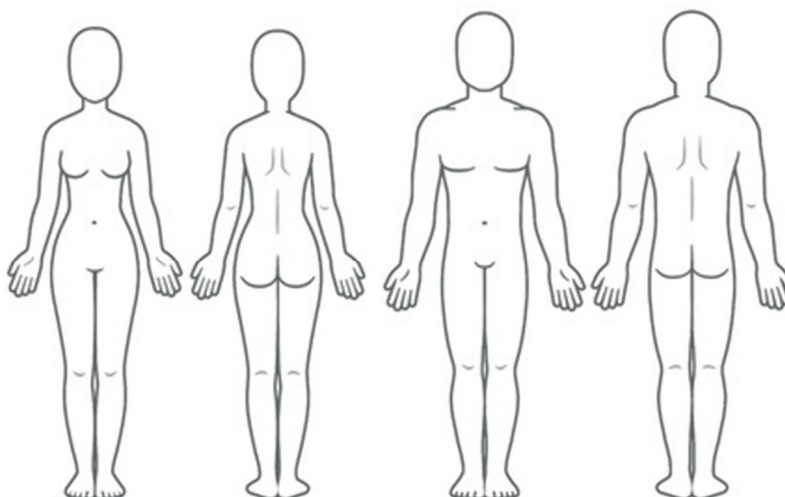
Wie sind Sie auf unsere Praxis aufmerksam geworden? _____

Anamnese

Bitte beantworten Sie folgende Fragen:

- Ich habe keine Beschwerden, ich bin aus prophylaktischen Gründen hier.
- Meine Hauptbeschwerde/n ist/sind:

Bitte wenden!



Ich habe Beschwerden an folgenden Körperstellen:

- Kopf/Halswirbel/Nacken
- Brustwirbelsäule
- Lendenwirbelsäule
- Schulter-, Arm-, Handschmerzen
- Hüft-, Knie-, Knöchel-, Fußprobleme
- Becken, ISG, Leiste
- Ich trage Einlagen seit: _____
- Ich trage eine einseitige Absatzerhöhung links/rechts: mm _____, seit: _____

Charakteristik der Schmerzen:

- Brennen
- Stechen
- Taubheit
- Schmerzen, die an der Hinterseite des Beines nach unten ziehen (Ischialgie)
- Schmerzen, auch in Ruhe, kaum zu beeinflussen Schmerzen beim Sitzen, Aufstehen
- Schmerzen beim Husten, Lachen, Niesen, Pressen
- Schmerzen, die am Schlafen hindern

akut seit: _____ chronisch seit: _____

Ich war damit bereits in Behandlung bei (Name des Arztes/Orthopäden): _____

Die Behandlung war

- erfolgreich wenig erfolgreich erfolglos

Ich nehme z.Z. folgende Medikamente ein (Marcumar, Blutverdünner): _____

Alte Verletzungen/Traumatas (Brüche, Bänderrisse, OPs, etc.) _____

Bitte kreuzen Sie entsprechend an!

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Gleitwirbel (Grad 3) | <input type="radio"/> Rheumatische Erkrankungen |
| <input type="radio"/> Osteoporose | <input type="radio"/> Herzschrittmacher |
| <input type="radio"/> Cortison eingenommen | <input type="radio"/> Schwindel |
| <input type="radio"/> Arthrose | <input type="radio"/> schlechter Allgemeinzustand |
| <input type="radio"/> Vergesslichkeit | <input type="radio"/> Allergien |

Allergien: _____

Hauterkrankungen

- Nahrungsmittelunverträglichkeiten
- Probleme mit Darm/Verdauung (Durchfall, Verstopfung, Sodbrennen) _____
- Probleme Zähne/Kiefer (OPs, Amalgam, Knirschen, Schmerzen, ...) _____
- Weisheitszahn - oder Mandel-OP?
- Rauchen (wenn ja, wieviel pro Tag) _____
- Alkohol (wenn ja, wieviel pro Tag) _____
- Stresslevel 1-10 (10 ist sehr hoch)



Bitte kreuzen Sie alle Symptome an, die Sie jemals hatten, auch wenn sie nicht mit Ihren derzeitigen Problemen in Zusammenhang zu stehen scheinen. Ihr Chiropraktiker wird Ihnen dann aufzeigen, welche Art der Betreuung Sie benötigen, um wieder ausbalanciert und gesund zu werden.

Balanciertes Nervensystem

- Viel Energie
- Wenig Beschwerden
- Resistent gegen Infektionen
- Positive Mentale Einstellung
- Hohe Lebensqualität
- Voll leistungsfähig
- Hohe Lebensfreude
- Aktiv
- Optimale Auffassungsgabe und Konzentrationsfähigkeit
- Exzellente Gesundheit
- Dynamisch

Unter-Erregtes Nervensystem

- Schlechte Aufmerksamkeit
- Impulsiv
- Leicht ablenkbar
- Unorganisiert
- Depressiv
- Unmotiviert
- Schlechte Konzentration
- Benebelt
- Schwierigkeiten aufzuwachen
- Sorgen
- Gereizt
- Wenig Energie
- Verstopfung
- Geringe Schmerztoleranz

Unbalanciertes Nervensystem

- Gelenkbeschwerden
- Rückenschmerzen
- Schlechte Körperheilung
- Schlechte Heilung
- Leistungsverlust
- funktionelle Organbeschwerden

Über-Erregtes Nervensystem

- Kalte Hände / Kalte Füße
- Angespannte Muskulatur
- Zähneknirschen
- Ängstlichkeit
- Herzrhythmusstörungen
- Nervosität
- Schlafstörungen
- Schlechte Emotionssteuerung
- Schwaches Immunsystem
- Gedankenkreisen
- Bluthochdruck
- Schnelles Atmen
- Reizdarm
- ADHS

Bitte wenden!

Instabiles Nervensystem

- Migräne
- Kopfschmerzen
- Ohnmachtsanfälle
- Kreislaufschwäche
- Schlafstörungen
- Hitzewallungen
- PMS
- Nahrungsunverträglichkeiten
- Bipolare Störungen
- Stimmungsschwankungen
- Panikattacken

Erschöpftes Nervensystem

- Krebs
- Depression
- Multiple Sklerose
- Rheumatoide Arthritis
- Chronische Müdigkeit
- ALS
- Fibromyalgie
- Epstein Bar
- Neurodermitis
- Parkinson

Behandlungsrisiken

Durch einen qualifizierten Chiropraktor ausgeführt, bietet die Chiropraktik eine ausgesprochen risikoarme Behandlungsmöglichkeit von Erkrankungen biomechanischen Ursprungs. Werden Gelenke an Armen und Beinen chiropraktisch korrekt behandelt, sind damit keine Risiken verbunden. Auch die chiropraktische Behandlung der Wirbelsäule ist eine sehr risikoarme Behandlung. Gewisse Risiken lassen sich jedoch auch bei kunstgerechter Anwendung nicht völlig ausschließen. So kann es z.B. bei schon bestehenden Bandscheibenvorwölbungen oder einem bis dahin nicht bekannten Bandscheibenvorfall in seltenen Fällen (unter 0,1 Promille) zu einer Nervenschädigung mit Schmerzausstrahlung, Gefühlsstörungen oder, noch seltener, zu Lähmungserscheinungen im Bereich der Arme oder Beine kommen. Das könnte in einem solchen Fall jedoch auch durch alltägliches Verhalten wie z.B. Niesen, Bücken oder Anheben einer Last ausgelöst werden. Tritt ein solches Ereignis ein, kann eine stationäre Behandlung und gegebenenfalls eine Bandscheibenoperation notwendig werden. Noch wesentlich seltener (unter 0,01 Promille, d.h. nach derzeitigem Wissensstand mit einer Komplikationsrate von 1:400 000 bis 1:1.300 000) kann es bei der Manipulation der Halswirbelsäule zu einer Schädigung der Halswirbelsäulenschlagader (Arteria Vertebralis) kommen. Dadurch können sich Blutgerinnsel bilden, die das Gefäß verstopfen können oder die sich lösen und durch die Verlegung hirnversorgender Blutgefäße zu einer Schädigung von Hirnabschnitten führen. Es handelt sich dabei um eine gefährliche Komplikation, die lebensbedrohlich sein kann und eine sorgfältige Versorgung im Krankenhaus erfordert. Neuere amerikanische Studien legen den Schluss nahe, dass es sich bei diesen sehr seltenen Fällen um Menschen handelt, die mit bereits vorgeschädigten Gefäßwänden eine Behandlung beginnen. Bei diesen Patienten könnte also auch normales Alltagsverhalten, wie das schnelle und ruckartige Wenden des Kopfes beim Rückwärtsfahren, zu einer solchen Komplikation führen.

Die Sorgfalts- und Aufklärungspflicht des Chiropraktors gebietet es, jeden Patienten über diese Risiken aufzuklären. Die betreffenden Komplikationen treten aber extrem selten auf.

Ich fühle mich ausreichend über die Risiken chiropraktischer Behandlung informiert. Ich habe die obigen Ausführungen dazu gelesen und verstanden und bin mit der Behandlung einverstanden. Für nicht rechtzeitig abgesagte Termine (spätestens 12Std vor Termin) behalten wir uns vor, den versäumten Termin in Rechnung zu stellen. (siehe Aushang).

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten zwecks Behandlungsverfolgung in der Praxis gespeichert und genutzt werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben, und Sie haben jederzeit das Recht auf Widerruf, Einsicht oder Löschung Ihrer Daten!

Ort, Datum

Unterschrift

Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben!

Ihr Chiropraktor Nico Krause

Hebbelstrasse 24, 14469 Potsdam

Telefon: 0331-23 14 92 78 | Mobil: 0176 832 07 772

welcome@dashausderchiropraktik.de