

Gesundheitsbogen

Allgemeiner Überblick

Gesundheitszentrum

SANITAS

Therapie, Prävention & Wellness

Familienname:
Vorname:
Geburtsdatum:
Datum:

Sanitas Wildeshausen GmbH
Mühlendamm 3
27793 Wildeshausen
Tel. 0 44 31-92 64-0
Fax 0 44 31-92 64-2

info@sanitas-wildeshausen.de
www.sanitas-wildeshausen.de

HERZ-KREISLAUFERKRANKUNG

Herzerkrankung / sonstige Herzbeschwerden bekannt?

Wenn ja, welche:

Hatten Sie eine Herz-OP?

Wenn ja, welche / wann:

Blutdruck

Medikamente – gut eingestellt?
Schwankungen?

zu hoch zu niedrig
 ja nein
 ja nein

BEWEGUNGSAPPARAT

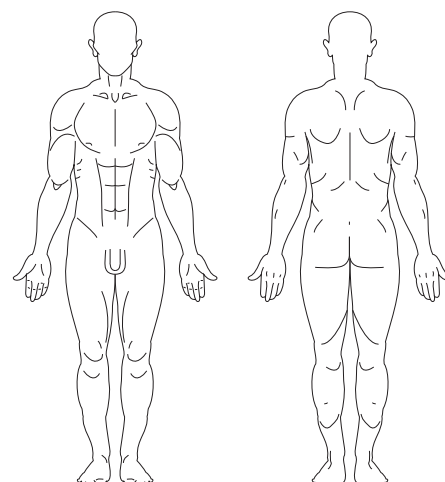
Bitte zeichnen Sie Ihre Hauptbeschwerden ein:

Bitte tragen Sie Ihr Schmerzempfinden ein: (ankreuzen)



Kein
Schmerz (0)

Stärkste
vorstellbare
Schmerzen (10)



Beschwerden der Extremitäten / Wirbelsäule?

ja nein

Wenn ja, welche:

Arthrose/ Arthritis/ Rheumatische Erkrankungen? ja nein
Hüfte Knie Wirbelsäule Sonstige

Operationen?

Wenn ja, welche/wann:

Osteoporose? ja nein ja, mit Knochenbrüchen
Schmerzen? ja nein

ANDERE ERKRANKUNGEN

Diabetes bekannt? ja nein ja, mit Krisen behaftet
Medikamentös eingestellt? ja nein

Atemwegserkrankungen bekannt? ja nein

Wenn ja, welche:

Medikamentös eingestellt? ja nein

Neurologische Erkrankungen? ja* nein

Art der Erkrankung:

(z. B. Schlaganfall, Epilepsie, Parkinson etc.)

Schilddrüsenerkrankung? ja nein

Hatten Sie eine größere Operation? ja nein

Art der Operation:

Leiden Sie an einer hier nicht erwähnten Erkrankung? ja nein

Art der Erkrankung:

Benutzen Sie Hilfsmittel im Alltag? ja* nein

Art der Hilfsmittel:

(z. B. Rollator, Handstock etc.)

ALLGEMEINE FRAGEN

Berufliche Tätigkeit:

Treiben Sie regelmäßig Sport? ja nein

Art der sportlichen Aktivität:

Welches Ziel möchten Sie mit uns erreichen?