

Aufnahmebogen

Persönliche Daten

Name, Vorname: _____

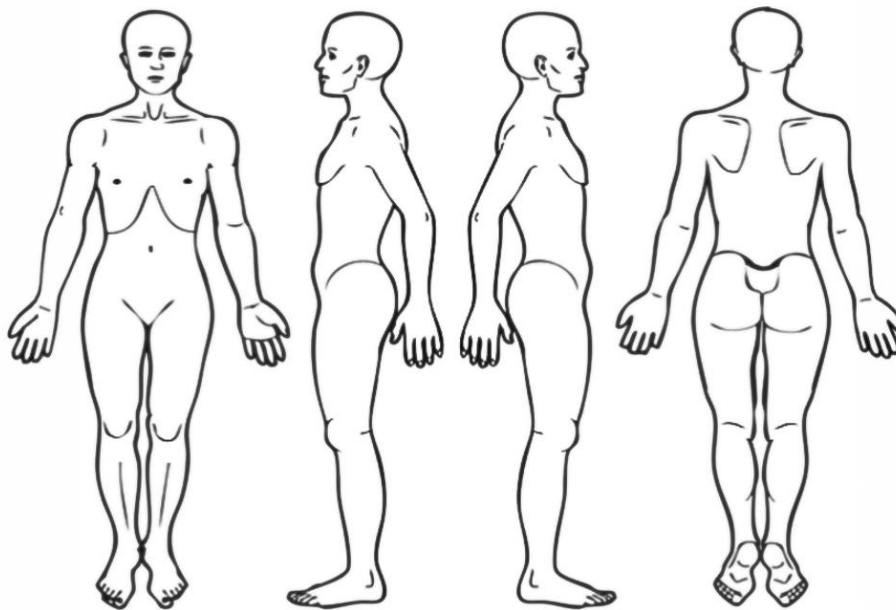
Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Telefonnummer: _____

Beruf: _____

Beschwerden

Wo tut es weh? Bitte zeichne deine Beschwerden in die Grafik ein.



Seit wann bestehen die Beschwerden?

Was wurde bisher unternommen (Physio, OP...)?

Liebscher & Bracht

DIE SCHMERZSPEZIALISTEN

Henstedt-Ulzburg & Bad Segeberg

Welche Medikamente nimmst du aktuell ein (falls zutreffend)?

Wie sieht es mit Sport, Bewegung und Dehnung in deinem Alltag aus?

Gibt es Vorerkrankungen, von denen ich wissen sollte?

Gibt es sonst noch etwas, das du mir im Vorfeld mitteilen möchtest?

Damit wir optimal starten können:

- **Kleidung:** Da wir die Punkte durch die Kleidung drücken, ziehe dir am besten eine lange Sporthose und ein T-Shirt ohne dicke Nähte an, worin du dich gut bewegen kannst.
- **Schmerzmittel:** Solltest du aktuell Schmerzmittel einnehmen, lass uns bitte im Vorfeld noch einmal kurz miteinander telefonieren.

Ort, Datum _____

(Unterschrift)