



Anamnesebogen

Damit ich für Dich ein maßgeschneidertes Konzept entwickeln kann, benötige ich einige Informationen zu deinen Beschwerden und deinem Gesundheitszustand. Diese Informationen werden vertraulich behandelt. Danke für deine Mitarbeit.

Persönliche Daten

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	Tel.
_____	_____	
E-Mail	Berufliche Tätigkeit	

Aktuelle und zurückliegende Beschwerden des Bewegungsapparates

Zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. ausfüllen. Wo und seit wann bestehen die Probleme?
Gibt es bisherige Behandlungen?

Rundrücken		
Hohlrücken		
Skoliose		
Verspannung der Muskulatur		
Rückenschmerzen		
Gelenkprobleme		
Gleitwirbel		
Arthrose		
Osteoporose		
Rheuma		
Bandscheibenvorfall		
Operationen		
Sonstige Beschwerden		



Beschwerden bzw. Kontraindikationen, die die Bewegungstherapie beeinträchtigen können

Herz- Kreislauferkrankungen		
Bluthochdruck		
Lungenerkrankungen		
Sonstige		

Psychische Dispositionen

Stress		
Erschöpfung		
Depressive Verstimmung		
Schlafstörungen		
Kopfschmerzen/ Migräne		
Sonstiges		

Ihre Ziele

Psychisch/Seelisch

- Entspannung
- Stressabbau
- Stimmungsaufhellung
- Konzentration, Achtsamkeit
- Eigenen Ressourcen aktivieren

Sonstiges: _____

Physisch

- Steigerung des allgemeinen Wohlbefindens
- Schmerzlinderung
- Verbesserung bzw. Wiederherstellung der Beweglichkeit, Flexibilität und Kraft
- Haltungsschulung
- Abbau von Stresshormonen

Sonstiges: _____

Ich habe die obigen Fragen gelesen und bestätige die Richtigkeit der Angaben. Ich bin darüber in Kenntnis gesetzt worden, das mir für das Vorgespräch, sowie die reine Planerstellung (ohne Aushändigung), 45 Euro, in Rechnung gestellt werden.

Datum

Unterschrift