

Fizioterápiás anamnézis-felvételi lap

1. Adatok:

- a. Név, születés:
- b. Telefonszám, e-mail:
- c. Súly, magasság:
- d. Munkavégzés típusa:
- e. Hol hallott rólam:
- f. Miért keresett fel:

2. Fizikai aktivitás:

- a. 18 éves kor előtt:
- b. 18 éves kor után:
- c. Jelenleg:

3. Előzmények:

- a. Krónikus betegségek:
- b. Korábbi súlyos betegségek:
- c. Műtétek:
- d. Traumás sérülések, rögzítések:
- e. Gyermekek száma, szülés típusa:
- f. Gyógyszerallergia:
- g. Felmenő/oldalági mozgásszervi betegségek:
- h. Egyéb:

4. Jelenlegi általános állapot:

- a. Akut betegségek:
- b. Gyógyszerek, táplálékkiegészítők:
- c. Alvás minősége, mennyisége:
- d. Vizelet-, szél-, széklet inkontinencia:
- e. Táplálkozás, folyadékfogyasztás:
- f. Egyéb:

5. Jelenlegi tünetek:

- a. Fájdalom:
- b. Mozcásbeszűkűlés:
- c. Egyéb életminőséget befolyásoló panaszok:
- d. Min szeretne változtatni:
- e. Egyéb:

