



Welche Infektionen haben Sie durchlebt bzw. sind derzeit aktuell?

Nehmen Sie Medikamente? Wenn ja, welche?

Sind Sie im Alltag körperlichen Belastungen ausgesetzt? ja nein

Haben Sie Beschwerden beim Gehen oder Stehen? ja nein

Haben Sie im Beruf eine überwiegend sitzende Tätigkeit? ja nein

Tragen Sie orthopädische Schuheinlagen? ja nein

Tragen Sie eine Zahnschiene? ja nein

Rauchen Sie? ja nein

Bitte kreuzen Sie an, an welchem Teil Ihres Bewegungsapparates Sie derzeit Beschwerden haben. Des Weiteren geben Sie bitte die Intensität Ihrer Schmerzen auf einer Skala von 1 bis 10 an, wobei 1 für einen leichten Schmerz und 10 für den stärkst möglichen Schmerz steht.

Halswirbelsäule (HWS)/Kopf (Gesicht, Augen, Ohren, Nase)/Schilddrüse	Kreuz	Zahl
HWS-Syndrom/Nackenverspannungen		
Bandscheibenvorfall/-vorwölbung		
Kopfschmerzen/Migräne		
Tinnitus/Ohrgeräusche		
Sehstörungen/Augendruck		
Schwindel		
Gesichtsschmerzen/Neuralgien		
Nasennebenhöhlenentzündung		
Sprachprobleme/Stottern		
Zähneknirschen/Kieferschmerzen		
Schilddrüsenüberfunktion		
Schilddrüsenunterfunktion		

Schultergürtel/Schulter/Arme	Kreuz	Zahl
Schalterschmerzen/Kalkschulter/Frozen Shoulder		
Schmerzen im Arm/Hand und Handgelenken		
Kribbeln/Taubheit in Armen/Händen/Finger		
Kraftlosigkeit		
Tennis-/Golfer-Ellenbogen		
Karpal Tunnel Syndrom		
Brustwirbelsäule (BWS)/Herz/Lunge/Magen/Leber/Milz/Darm/ Bauchspeicheldrüse/Gallenblase	Kreuz	Zahl
Schmerzen in der BWS		
Bandscheibenvorfall/-vorwölbung		
Druckgefühl Brustbein		
Brustkorb-/Rippenschmerzen		
Herzbeschwerden		
Atembeschwerden (z.B. Asthma)		
Magenbeschwerden		
Übelkeit/Erbrechen		
Verdauungsprobleme (Verstopfung, Durchfall)		
Leber-/Gallenbeschwerden		
Lendenwirbelsäule (LWS)/ Becken (-organe)/Beine	Kreuz	Zahl
Schmerzen in der LWS		
Bandscheibenvorfall/-vorwölbung		
Ischias-, Kreuzbein-, Beckenbeschwerden/-schmerzen		
Kribbeln, Taubheit in den Beinen/Füßen/Zehen		
Kraftlosigkeit		
Hüftschmerzen		
Knieschmerzen		
Fußschmerzen		
Nieren-/Blasenbeschwerden		
Hoden-/Prostatatabeschwerden		
Menstruationsprobleme		

Stress/Psych	Kreuz	Zahl
Beruflicher/privater Stress		
Stimmungsschwankungen/Müdigkeit/Leistungsabfall		
Depressionen		
Angst/Panikgefühl		
Übergewicht		
Gewichtsverlust		
ADHS, ADS/Konzentrationsschwäche		
Allgemein	Kreuz	Zahl
Wirbelsäulenverkrümmung (Skoliose)		
Arthrose		
Osteoporose (geringe Knochendichte)		
Gefäßerkrankungen		
Schlaganfall		
Herzinfarkt		
Herzschrittmacher		
Bluthochdruck		
Krebserkrankung/Tumor		
Diabetes mellitus		
Immunschwäche		

Vielen Dank für Ihre Zusammenarbeit und Ihr Vertrauen. Ich freue mich bereits auf unseren bevorstehenden Termin!

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Jana Köhler