|  |
| --- |
| **Dr. med. Angelika Metzger-Weiser D.O.M.**  Privatpraxis für Osteopathie und Kinderosteopathie  Nibelungenplatz 1 - 94032 Passau  Tel. +49 851 20986386 - mail@arztpraxis-osteopathie-passau.de  www.arztpraxis-osteopathie-passau.de |

**Fragebogen für Erwachsene und Jugendliche ab 12 Jahren**

Bitte füllen Sie den Bogen **vor Ihrem ersten Termin** aus und senden Sie ihn mir möglichst bald zu! (wenn möglich per MEDFLEX, Fax oder Post) So sparen wir wertvolle Zeit für die Behandlung!

Name: Vorname(-n):

Geburtsdatum:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Wohnort:

Tel. privat: Mobil:

Tel. dienstlich: Email:

Krankenkasse:

Hausarzt: Zahnarzt:

Beruf:

Ich bin mit der Zusendung der **Arztrechnung per MEDFLEX** einverstanden/nicht einverstanden.

(Bitte nicht zutreffendes streichen! Ihr eigener Ausdruck gilt als Originalrechnung, da keine Unterschrift erforderlich ist)

Aktuelle **Beschwerden** (in Stichworten):

Bisherige **Untersuchungen** wegen dieser Beschwerden:

Bisherige **zahn**ärztliche Eingriffe (Zahnspange, Implantate, Kronen, Brücken, Beiß-Schiene)

Hobbys/Sport:

Ihre **gesundheitliche Vorgeschichte** (alle wichtigen Ereignisse seit der Geburt, schwere Erkrankungen, Operationen, Geburten – auch Fehlgeburten, Unfälle, Verletzungen…):

Bestand oder besteht ein

Krebsleiden: Herzleiden: Lungenleiden: AIDS: Osteoporose:

Rheuma: Diabetes: Bluthochdruck: Bandscheibenvorfall:

Nehmen Sie regelmäßig **Medikamente**? – Wenn ja, welche?

**Bitte beantworten Sie folgende Fragen bitte mit „Ja“ oder „Nein“! Leiden Sie an**

* nächtlichem Zähneknirschen?
* Zähnepressen?
* Gesichtsschmerzen?
* Ohrschmerzen?
* Kopfschmerzen oder Migräne?
* Verspannungen und Blockaden der Halswirbelsäule?
* Rückenschmerzen?
* Morgensteifigkeit
* Atembeschwerden?
* Schwindel?
* Tinnitus (Ohrgeräusche)?
* Globusgefühl (Kloß im Hals)?
* Herzrhythmusstörungen (Herzstolpern, Herzrasen)?
* Bauchschmerzen?
* Knieschmerzen?
* Fußschmerzen? (Fußrücken, Achillessehne)
* Muskelkrämpfe?
* Muskelschmerzen?
* Sehnenscheidenentzündungen?
* chronisch wiederkehrenden Nebenhöhleninfekten?
* chronischer Erschöpfung/ Müdigkeit?
* Schlafstörungen?
* Konzentrationsstörungen?
* unter dem Gefühl, ständig unter Strom zu stehen?