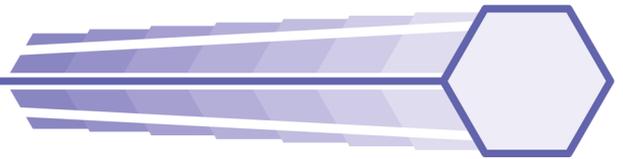


ANAMNESEBOGEN

ANSGAR WINKELMANN

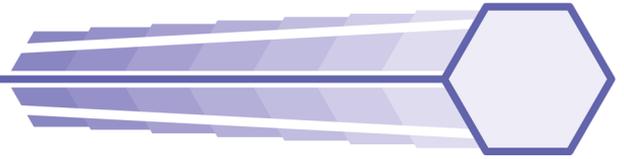


| | | |
|--------------------|----------|--|
| Name: | Geb. am: | |
| Adresse: | Größe: | |
| Mailadresse: | Gewicht: | |
| Hausarzt/Facharzt: | Telefon: | |

| | |
|--|--|
| Jetzige Beschwerden | |
| Was sind die Symptome? | |
| Wann /seit wann treten bzw. traten die Symptome auf (24h-Verhalten)? | |
| Wie ist die Art und Stärke der Symptome? | |
| Wodurch können die Symptome beeinflusst werden? | |
| Womit gemeinsam treten die Symptome auf? (Begleitphänomene) | |

| | |
|--|--|
| Bisheriger Verlauf | |
| Welche diagnostischen Maßnahmen fanden bislang statt? | |
| Welche Ergebnisse erbrachten diese? | |
| Womit wurde bisher behandelt? | |
| Wodurch wurde eine Veränderung erzielt? | |
| Wie sind Ihre Vitalfunktionen? (Essen, Trinken, Verdauung, Schlaf, Sexualität) | |
| Wann traten früher Beschwerden am Bewegungsapparat auf? | |
| Was für andere Erkrankungen (Störungen) haben Sie zurzeit? | |

| | |
|--|--|
| Soziale Anamnese | |
| Beruf (erlernter, ausgeübter, Nebentätigkeiten) | |
| Sport und Hobbys | |
| Unfälle, die zu Leistungsänderungen führten (Arbeit, Sport, Straßenverkehr) | |
| Operationen, die zu Leistungsänderungen führten (Wirbelsäule, Gelenke, Organe) | |
| Wohnungs- und Familiensituation | |



| Gesundheitliche Entwicklung | |
|--|--|
| Unterleib (gynäkologisch, urologisch, Vorsorgeuntersuchungen) | |
| Bauchorgane (Magen, Darm, Leber, Galle, Milz, Pankreas, Nieren, Harnwege) | |
| Brustorgane (Herz, Lunge, Atemwege, Bluterkrankungen, Gerinnungsstörungen..) | |
| Gefäßerkrankungen (Aneurysma Hirngefäße/Aorta, pAVK, Krampfadern...) | |
| Kopf (Augen, Ohren, Nasen-Rachen-Raum, Zahnstatus, Zentralnervensystem) | |
| Stoffwechselerkrankungen (Diabetes mellitus, Gicht, Schilddrüse...) | |
| Infektionserkrankungen (AIDS, Tuberkulose, Hepatitis...) | |
| Psyche (Depression, Schizophrenie, Burn out...) | |
| Medikamente (Insulin, Markumar, Asthma-/Nitro-Spray...) | |
| Allergien | |

| Familienanamnese | |
|--|--|
| Alter und Todesursache der Eltern | |
| Chronische Erkrankungen der Eltern | |
| Chronische Erkrankungen der Geschwister | |
| Ernste Erkrankungen der Kinder | |
| Erbkrankheiten/sonstige Krankheiten (besonders Tumore, Rheuma, Stoffwechselerkrankungen) | |

| Welche Ziele möchten Sie mit der Untersuchung/Therapie erreichen? |
|--|
| |

Datum /Ort

Unterschrift Patient/-in

Therapeut/-in



Ansgar Winkelmann

Nußdorferstr. 6

83278 Traunstein

MOBIL 0049-(0)160 / 841 33 17

MAIL info@ansgar-winkelmann.de

WEB www.ansgar-winkelmann.de

FB <https://www.facebook.com/Ansgar-Winkelmann-201244396707931/>

TWITTER <https://twitter.com/AnsgarWinkelman>

Arzt / Physiotherapeut

Dozent des EFZ für Anatomie an den Universitäten Leipzig und Salzburg

Lektor der Fachhochschule Salzburg

Lehrbeauftragter für Manuelle Therapie der Fachhochschule Salzburg

Dozent des EFZ für Sportphysiotherapie an der Universität Köln

Geschäftsführer des Ergotherapeutischen-Fortbildungszentrums (DEFZ)

IKK-Fachlehrer Manuelle Therapie / OMT 2

Senior- und Clinical-Instructor für Manuelle Therapie / Cyriax

Instructor Sportphysiotherapie / Physiotherapie an Geräten (VdAK-Anerkennung)

Instructor Medizinische Trainingstherapie (MTT) / Medizinisches Aufbautraining (MAT)

A-Trainer-Ausbilder des DOSB / Mentaltrainer

Gesundheitstrainer A+B Universität Frankfurt / Diplom-Karate-Lehrer