



Deutsches Zentrum für moderne Medizin

Praxis für Spezielle Schmerztherapie

Georg Dubinski • Facharzt für Rehabilitative Medizin und Spezielle Schmerztherapie • Master of Acupuncture

Hamdi Salif • Facharzt für Physikalische Therapie und Rehabilitative Medizin

Türkçe konuşan doktor: Hamdi Salif

Oststraße 51 · 40211 Düsseldorf · Tel. 0211-972-67-63-8

HASTA BİLGİLENDİRME VE DEĞERLENDİRME FORMU

1. Kişisel Bilgiler

Soyadı, Adı _____ Yaş _____

2. Bugün ve şu anda ağrınız nerede?

- ☐ Baş ☐ Boyun ☐ Omuz ☐ Boyun Omurgası
☐ Sırt Omurgası ☐ Bel Omurgası
☐ Dirsek ☐ El/Bilek ☐ Kalça Eklemi ☐ Uyluk
☐ Diz ☐ Ayak

Daha önce hangi tetkikler yapıldı?

- ☐ Röntgen ☐ BT (CT) ☐ MR (MRI) ☐ Diğer _____

3. Bugün yanınızda hangi belgeler bulunmaktadır?

- ☐ Röntgen görüntüleri ☐ CD/DVD ☐ Doktor raporu ☐ Hastane raporu
☐ Laboratuvar sonuçları ☐ Diğer belgeler _____

4. Daha önce hangi tedaviler uygulandı?

- ☐ Enjeksiyonlar ☐ İlaç tedavisi ☐ Egzersiz tedavisi
☐ Masaj ☐ Fizyoterapi ☐ Ameliyatlar

5. Bugünkü ziyaretinizin temel amacı nedir?

Sizi kliniğimize kim yönlendirdi?

- ☐ Aile Hekimi ☐ Ortopedi Uzmanı ☐ Nörolog ☐ Cerrah ☐ Diğer Uzman

Bugün özellikle hangi konularla ilgileniyorsunuz? (Birden fazla seçenek işaretlenebilir)

- ☐ Hastalığımın nedeninin araştırılması ve teşhis konulması
☐ İlaç reçetesi almak istiyorum
☐ Masaj, egzersiz tedavisi veya fizyoterapi için yeni sevk/reçete almak istiyorum
☐ İlaç dışı tedavi yöntemleri ile ilgileniyorum: Manyetik Alan Tedavisi, Psikoterapi, Hipnoz, Akupunktur, sırt ve omurga kaslarını güçlendirme yöntemleri
☐ Ameliyata alternatif modern tedavi yöntemleri ile ilgileniyorum:
• Proloterapi
• Fasya-Meridyen Terapisi
• Eklem içi Hyalüronik Asit Enjeksiyonları
• Kliniğimizin tedavi konseptine uygun özel rejeneratif enjeksiyon uygulamaları

Hasta İmzası _____