



Deutsches Zentrum für moderne Medizin

Praxis für Spezielle Schmerztherapie

Georg Dubinski

Hamdi Salif – Facharzt für Physikalische Therapie und Rehabilitative Medizin

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

Türkischsprachige Beratung und Behandlung möglich

PATIENTENFRAGEBOGEN

1. Persönliche Angaben

Name, Vorname: _____ Alter: _____ Jahre

2. Wo haben Sie HEUTE und JETZT Schmerzen?

Kopf • Nacken • Schulter • Halswirbelsäule • Brustwirbelsäule • Lendenwirbelsäule •
Schultergelenk • Ellenbogen • Hand • Hüfte • Oberschenkel • Knie • Fuß

Welche Untersuchungen wurden bereits durchgeführt?

Röntgen • CT • MRT • Sonstige: _____

3. Welche Unterlagen haben Sie heute dabei?

☐ Röntgenbilder ☐ CD/DVD ☐ Arztbericht ☐ Krankenhausbericht ☐ Laborbefunde ☐ Sonstiges

4. Welche Behandlungen wurden bisher durchgeführt?

Injektionen/Spritzen • Medikamente • Krankengymnastik • Massage • Physiotherapie •
Operationen

5. Was ist Ihr wichtigstes Anliegen für den heutigen Termin?

Wer hat Sie zu uns überwiesen?

Hausarzt • Orthopäde • Neurologe • Chirurg • Sonstiger Facharzt

Was interessiert Sie heute besonders? (Mehrfachauswahl möglich)

- ☐ Diagnose und Ursachenklärung meiner Beschwerden
☐ Rezept für Medikamente
☐ Neue Verordnung für Massage, Krankengymnastik oder Physiotherapie
☐ Nichtmedikamentöse Verfahren: Magnetfeldtherapie, Psychotherapie, Hypnose, Akupunktur,
Muskelaufbau und Rückenstabilisierung
☐ Moderne Behandlungsmöglichkeiten als Alternative zu einer Operation: Prolotherapie,
Faszien-Meridian-Therapie, Hyaluronsäure-Injektionen, regenerative Injektionstherapien
☐ Sonstiges: _____

Unterschrift Patient/in: _____