

# Medical Pilates

Schützenstrasse 3 80355 München



## Anamnesebogen Teil 1

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Strasse, Nummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ geschäftlich: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Aktuelle Tätigkeit : \_\_\_\_\_

Meine Tätigkeit ist überwiegend  sitzend  stehend  abwechselnd

Sport / Hobbies: \_\_\_\_\_

Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden?

Haben Sie bereits Erfahrung mit bewegungstherapeutischen Methoden wie:

Pilates  Yoga  Qi Gong  
 Somatic Education  Feldenkrais  andere: \_\_\_\_\_

Sind Sie aktuell in Behandlung?

	Seit wann	Grund
Physiotherapie		
Heilpraktiker		
Osteopathie		
Psychotherapie		
andere:		
andere:		

# Medical Pilates

Schützenstrasse 3 80355 München



## Anamnesebogen Teil 2

Welche Beschwerden führen Sie zu mir?

---

Gibt es einen Auslöser? Wann begannen die Beschwerden?

---

Leiden Sie unter Schmerzen, wenn ja wo und seit wann?

---

Welche Art von Schmerz? Brennen, Kribbeln, Ziehen?

---

Was können Sie selber machen, um die Schmerzen/ Beschwerden zu lindern

---

Wo auf einer Schmerzskala von 1(ganz wenig)-10(ganz viel) würden Sie Ihre Schmerzen einordnen?



Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein, wenn ja welche?

---

Hatten Sie Operationen?

---

Wurde bei Ihnen Osteoporose, Diabetes, Rheuma, Asthma, Tumor oder eine andere Erkrankung diagnostiziert?

---

Gibt es noch etwas Wichtiges was sie mir mitteilen möchten?

---

Was ist ihr Ziel? Woran würden Sie erkennen, sehen, spüren, fühlen dass es Ihnen besser geht?

---

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Ina Gabriela Hanken**, Pilatetrainerin und Pilatesausbilderin, Physiotherapeutin  
Schroth-Therapeutin und Bobath/PNF Therapeutin und Entspannungspädagogin