

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:

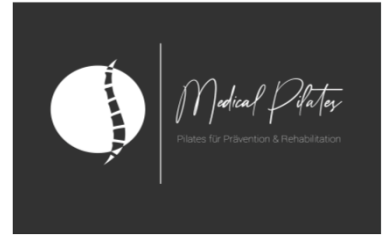
Pilates Yoga Qi Gong
 Somatic Education Feldenkrais andere: _____

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