

Name, Vorname:
Geburtsdatum:

Anamnesebogen Fuß

Fachärzte für Orthopädie und Unfallchirurgie,
Neurologie und Anästhesiologie

Ich hatte einen Arbeitsunfall/Wegeunfall

(von oder zur Arbeit)/Schulunfall: Ja () Nein ()

1. Wo sind Ihre Schmerzen am Fußgelenk, bzw. Fuß lokalisiert?

re. Fuß	()	li. Fuß	()
Innenseite des Fußknöchels	()	Fußrücken	()
Außenseite des Fußknöchels	()	Fußballen	()
Zehengrundgelenke	()	Ferse	()
Fußsohle	()		

Sportmedizin
Endoprothesensprechstunde
Operationen
Kindersprechstunde
Schmerztherapie
Neurologie

2. Seit wann treten bei Ihnen Schmerzen auf?

3. Stärke der Beschwerden (1 geringe Schmerzen/ 10 größtmögliche Schmerzen)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()

Akupunktur
Physiotherapie
Chirotherapie
Orthopädietechnik
Hochtontherapie

4. Besteht ein Taubheitsgefühl am Bein oder Fuß und wenn ja, wo?

3-D-Wirbelsäulenvermessung
Sonographie
Kernspintomographie
Computertomographie
Röntgen

5. Strahlen Ihre Schmerzen aus und wenn ja, wohin?

6. Vorwiegend werden folgende Beschwerden/ Einschränkungen beklagt:

schmerzbedingte		belastungsabhängige	
Bewegungseinschränkung	()	Schwellneigung	()
Ruheschmerz	()	Überwärmung	()
Belastungsschmerz	()	Rötung	()
Schwellung	()		

7. Sind die Beschwerden langsam, oder aufgrund eines akuten Ereignisses eingetreten?
Wenn ja, was hat sich genau ereignet und wann ist dies geschehen?

8. Wurden Sie schon einmal am Fuß operiert?
Wenn ja, welche Operation wurde durchgeführt und wann fand diese Operation statt?

9. Nehmen Sie Medikamente gegen Ihre Schmerzen am Fuß ein?
Falls ja, welche und wie oft pro Woche?

Vielen Dank für Ihre Mühe. Wir hoffen, dass diese Bemühungen zur Besserung beitragen! Ihr Praxisteam Medico Leopoldplatz