

Gemeinschaftspraxis – Dres. R. Sacher /M. Wuttke
H.M. Bullinger/ /N. Wüstkamp/Knüdeler
FÄ/Chirotherapie
Freistuhl 3, 44137 Dortmund
Tel: 0231/ 880 80 60
Fax :0231/ 880 80 629

**Bitte unbedingt vollständig ausgefüllt
mitbringen**

Anamnese-Fragebogen-Erwachsene

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum _____

Größe: _____ Gewicht: _____

Operationen (wann) _____

Gibt es Grunderkrankungen? _____

Unfälle, Verletzungen (wann): _____

Einnahme von Medikamenten _____

Sportliche Betätigungen – was und wie oft _____

Bisherige Therapien:

Beschreiben Sie ausführlich Ihre Beschwerden, seit wann

Datum _____

Unterschrift _____