

A Eingangsbefund nach der ersten Behandlung

1. Name des Patienten: _____ Beruf: _____

2. Patientendaten:

Alter ____ J., Geschlecht: m w ungefähres Gewicht ____ kg, ungefähre Größe ____ cm

3. Ärztliche Daten:

a) Einweisungsdiagnose _____

b) Einweisungsverordnung _____

c) ohne ärztliche Überweisung

4. Vom Patienten geschilderten Beschwerden (Kurzanamnese):

a) Akute Erscheinung

b) altes chron. Leiden durch Arbeit, Sport, Berufstätigkeit

c) genetische Prädisposition

d) Sekundärleiden nach Infektionen

e) Posttraumatischer Zustand _____

f) andere Beschwerden _____

g) hat Pat. Erfahrung mit Therapeuten? ja nein

h) Kurzanamnese _____

5. Vom Therapeuten erhobene signifikante Befunde:

a) Statik _____

b) Gelenke _____

c) Muskulatur _____

d) Subcutis _____

e) andere Befunde _____

f) Schmerzen _____

g) Stimmungslage aufgeschlossen kommunikativ introvertiert gestresst

6. Vorbereitende Maßnahmen:

a) Wärme, Kälte, Hydrotherapie, Pelouide, Moor, Lehm, Bestrahlung, Elektrotherapie

b) andere Maßnahmen: _____

c) ohne vorbereitende Maßnahmen

a-b: wo und wie genau: _____

d) Intensität und Dauer der Maßnahmen: _____

7. Behandlungsschwerpunkt:

- a) SRT _____
- b) Klassische Massage _____
- c) Lymphdrainage _____
- d) andere Methoden: _____

8. Ergänzungen:

- a) mit Bewegung
- b) heiße Auflagen
- c) Kryotherapie
- d) Salbeneinreibungen
- e) Atemgymnastik
- f) andere Behandlungen: _____
- g) ohne zusätzliche Behandlungen

9. Nachbereitung:

- a) 20-minütige Nachruhe
- b) ohne Nachruhe, weil sofortige berufliche Tätigkeit
- c) leichter Sport
- d) leichte Gymnastik an Therapiegeräten in der Praxis
- e) Wannenbad
- f) Poolschwimmen
- g) andere Form der Nachbereitung: _____
- h) Intensität und Dauer der Maßnahmen: _____

10. Behandlungsziel des Patienten: _____

11. Behandlungsziel des Behandlers: _____

12. Meine heutigen Abschlussbemerkungen:

- a) zufrieden, weil _____
 - b) unzufrieden, weil _____
 - c) Behandlungsaufbau der nächsten Behandlung: _____
 - d) Prognose: _____
- _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift des Behandlers