

Patientenfragebogen 3



ASV Rheumatologie
Alb-Donau/Ulm

Dr. med. Steffen Briem

Chefarzt Internistische Fachklinik für

Innere Medizin und Rheumatologie

ASV-Teamleiter

Alb-Donau-Klinikum Langenau

Karlstraße 45

89129 Langenau

Telefon 07345 891-3455

Telefax 07345 891-3489

Email asv.rheuma@adk-gmbh.de

Name _____

Vorname _____

Ausfülldatum _____

Bitte kreuzen Sie an, wie sehr folgende Beschwerden Sie in der letzten Woche eingeschränkt haben:

	kein Problem	leicht/mild	mäßig/deutlich	heftig/dauerhaft/stört das Leben
Müdigkeit				
nicht erholsamer Schlaf				
Merk- und Konzentrationsstörungen				

Wurden Sie in den letzten 6 Monaten durch eines der folgenden Symptome geplagt?

Schmerzen oder Krämpfe im Unterbauch	nein	ja
Depression	nein	ja
Kopfschmerz	nein	ja

Bitte geben Sie an, ob Sie in den letzten 7 Tagen Schmerzen oder Berührungsempfindlichkeit in den unten aufgeführten Körperregionen hatten:

	rechts	links		rechts	links
Kiefer			Nacken		
Kopf			Brustkorb		
Schulter			Bauch		
Oberarm			Hüfte		
Unterarm			Oberschenkel		
Oberer Rücken			Unterschenkel		
Hände			Füße		

Waren die Beschwerden, die in den Fragen aufgeführt sind, in der Regel in den **letzten 3 Monaten** vorhanden?

nein	ja
------	----

Ihre bestehenden Schmerzen und Einschränkungen im Alltag könnten dazu führen, dass eine rheumatologische Abklärung im Rahmen eines stationären Aufenthalts sinnvoll ist.

Wären Sie mit einer stationären Aufnahme zwischen 7 und 15 Tagen einverstanden?

nein	warum nicht?:
------	---------------

ja
