



## Dokumentationsbogen Akupunktur - Patientenfragebogen

Arztname: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Patient: \_\_\_\_\_

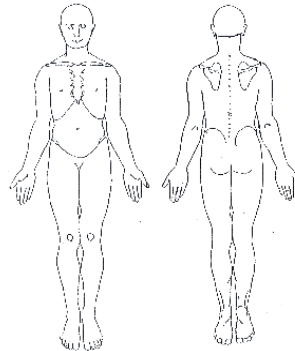
### ERHEBUNGSBOGEN / ABSCHLUSSBEFRAGUNG

Wo haben Sie Schmerzen?

- Schmerzen der Lendenwirbelsäule  
 Schmerzen bei Gonarthrose  
 Knie links  Knie rechts  beidseits

Schmerzhäufigkeit und Schmerzlokalisierung:

- mehrmals täglich  
 täglich (auch ohne Unterbrechung)  
 wöchentlich  
 monatlich



Wie lange leiden Sie schon an diesen Schmerzen?

Schmerzstärke:

keine Schmerzen ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ stärkster vorstellbarer Schmerz

Wie werden die Alltagstätigkeiten durch den Schmerz beeinträchtigt?

Wie wird Ihre Stimmung durch den Schmerz beeinträchtigt?

Wie waren Sie mit der Schmerzbehandlung zufrieden?

gar nicht zufrieden ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ sehr zufrieden