

# Anamnesebogen



Schwindelzentrum  
Physiotherapie  
Osteopathie

Frage / Thema	Antwort / Bemerkung <small>(handschriftlich oder direkt am PC ausfüllen)</small>
Wie wird der Schwindel ausgelöst?	
Beschreibung des Schwindels?	
Wie lange dauert der Schwindel?	
Ist Übelkeit oder Erbrechen dabei?	
Auditive Symptome? Ohrgeräusche? Hörverlust?	
Neurologische Symptome?	
Sehen Sie gut? Stabile Umgebung bei Bewegung?	
Probleme bei Computerarbeit, Buch oder Zeitung lesen?	
Leiden Sie an Kopfschmerzen oder Migräne?	
Geruchsempfindlichkeit?	
Lichtempfindlichkeit?	
Reagieren Sie schnell auf Bewegungsreize?	
Können Sie problemlos längere Autofahrten durchführen?	
Wie reagieren Sie auf körperliche Belastungen?	
Sind Sie schnell erschöpft?	
Können Sie gut und ausreichend schlafen?	
Bemerkungen?	

Unterschrift Patient/in: \_\_\_\_\_

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