

Felińskiego 50/12

01-563 Warszawa, Żoliborz

www.rehealthy.com.pl

510 520 120

CHOROBY NIE CZYTA SIĘ Z OBRAZKA. KAŻDE BADANIE NALEŻY ROZPOCZĄĆ OD WYWIADU.

UZUPEŁNIENIE PONIŻSZEGO SZABLONU JEST BARDZO PROSTE I INTUICYJNE.   
OPOWIADAJ PROSZĘ JAK NAJPROSTRZYM I OBRAZOWYM JĘZYKIEM.   
NIE DIAGNOZUJ, ZOSTAW TO DLA NAS! OPISUJ PROSZĘ JEDYNIE TO, CO CZUJESZ.

CHCEMY UDZIELIĆ CI JAK NAJBARDZIEJ PRECYZYJNEJ ODPOWIEDZI. JEŻELI COŚ BĘDZIE DLA NAS NIEZROZUMIAŁE, SKONTAKTUJEMY SIĘ Z TOBĄ W CELU UŚCIŚLENIA INFORMACJI.

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

DATA:

IMIĘ:

EMAIL:

TELEFON:

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Zgłaszam dolegliwości (bólowe, dyskomfortu, ciągnięcia, inne-opisać po swojemu):

Dolegliwość pojawia się w miejscu (jaka okolica/okolice ciała: kręgosłup szyjny, lędźwiowy, biodro, kolano) (nie rozpatrujemy jednego miejsca, jeżeli boli kręgosłup, kolano i palec u ręki, proszę wypisać wszystkie obecne dolegliwości):

Dolegliwość powstała nagle czy samo z siebie zaczęło narastać (proszę wybrać):

Uszkodzenie/dolegliwość powstała w sposób (opisz proszę sytuację, ruch, pozycję ciała, w której pojawiał się ból/dolegliwość):

Pierwszy raz zacząłem odczuwać dolegliwość (tydzień temu, rok, 30 lat temu):

Czy wygląda inaczej, ma inną budowę niż strona przeciwna?

Czy jest opuchnięta? Czy boli cały czas?: Czy boli w nocy?: Czy wybudza?:

Czy jak boli to promieniuje w którąś stronę?: Jeżeli tak, to czy cienkim sznurkiem, czy raczej szerokim pasmem (jeżeli nie wiesz: przyłóż rękę do bolesnego miejsca i poprowadź ją proszę w taki sposób jak czujesz i proszę opisz):

Nasila się (opisz proszę sytuacje, ruchy, pozycje ciała, pory dnia, sytuacje stresowe, w których ból nasila się):

Najmniej boli (opisz sytuacje, ruchy, pozycje ciała, pory dnia, w których ból zmniejsza się lub ustępuje):

Dodatkowo miewam (proszę wybrać) bóle głowy, zawroty głowy, zgagę, refluks, bóle brzucha, mocne bóle menstruacyjne, ogólne osłabienie, problemy z wypróżnianiem, mrowienie, drętwienie, inne..



Felińskiego 50/12

01-563 Warszawa, Żoliborz

www.rehealthy.com.pl

510 520 120

Mam blizny po operacjach (miejsce oraz ile czasu temu wykonaną, w przybliżeniu, to bardzo ważny punkt, proszę go nie omijać, wszystko ma znaczenie, ponieważ ciało jest całością i blizna na brzuchu może mieć wpływ na ból kręgosłupa):

Miałem choroby, urazy, wypadki kończące się pobytem w szpitalu:

Przyjmuję leki na stałe z powodu (nadciśnienie, tarczyca, cukrzyca, nowotwory, proszę nie wypisywać, jakie leki tylko, na jaką dolegliwość):

Moja aktywność fizyczna (gimnastyka, basen, rower, pies, joga? Oraz jak często):

Mój tryb pracy, życia codziennego (w jakiej pozycji najczęściej przebywasz? Siedzenie, stanie, chodzenie):

Dodatkowe informacje, o których chciałbyś wspomnieć: