

WIRBELSÄULENSTÜTZPUNKT TIROL – PRIVATKLINIK HOCHRUM



PATIENT (Name, Vorname): Geburtsdatum:
 Adresse (Str.; Plz. Ort): Tel.:

HAUPTDIAGNOSE

(bitte genaue fachärztlich-orthopädische Diagnose auf deutsch)

chronisch-rezidivierendes

HWS- Syndrom

BWS- Syndrom

LWS- Syndrom

HWS		mit	BWS/LWS	
<input type="checkbox"/> nicht radikulärer			<input type="checkbox"/> nicht radikulärer	
<input type="checkbox"/> radikulärer (abgelaufener)			<input type="checkbox"/> radikulärer (abgelaufener)	
<input type="checkbox"/> (Zerviko-) Brachialgie	<input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links		<input type="checkbox"/> (Lumbo-) Ischialgie	<input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links

HWS		bei	BWS/LWS	
<input type="checkbox"/> Bandscheibenschaden	Höhe	<input type="checkbox"/> Bandscheibenschaden	Höhe	
<input type="checkbox"/> Bandscheibenvorfall	Höhe	<input type="checkbox"/> Bandscheibenvorfall	Höhe	
<input type="checkbox"/> Zustand nach Bandscheiben-OP	Höhe	<input type="checkbox"/> Zustand nach Bandscheiben-OP	Höhe	
<input type="checkbox"/> Spondylarthrose	Höhe	<input type="checkbox"/> Facettensyndrom	Höhe	
<input type="checkbox"/> muskulärer Insuffizienz		<input type="checkbox"/> muskulärer Insuffizienz		
<input type="checkbox"/> allgem. konstitutioneller Hypermobilität		<input type="checkbox"/> Spondylolyse	Höhe	
<input type="checkbox"/> sonstigen		<input type="checkbox"/> Wirbelgleiten	Höhe	
.....		<input type="checkbox"/> Skoliose		
.....		<input type="checkbox"/> allgem. konstitutioneller Hypermobilität		
.....		<input type="checkbox"/> sonstigen		
.....			

NEBENDIAGNOSE

Coxarthrose Gonarthrose
 Zustand nach Operation

ÄRZTLICHE BESCHEINIGUNG

Der o. a. Patient/die o. a. Patientin wurde von mir untersucht und die Kontraindikationen wurden besprochen. Aufgrund der vorliegenden Untersuchungsbefunde bestehen für eine Teilnahme an der analysegestützten medizinischen Trainingstherapie für die Wirbelsäule keine gesundheitlichen Bedenken.

..... Datum
 Unterschrift des Arztes und Stempel