Dr. (Ind.) Debobrata Biswas
FA für Orthopädie und Unfallchirurgie
Kreisstraße 89c
59379 Selm
Tel.: 02592 248 48
Fax: 02592 248 32

ORTHOPÄDICUM SELM

Schmerzfragebogen

Nachname, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____

Was sind Ihre aktuellen Beschwerden?

☐ _____

Welche der Aussagen trifft auf Ihre Schmerzen in den letzten 4 Wochen am besten zu?

☐ Dauerschmerzen mit leichten Schwankungen
☐ Dauerschmerzen mit starken Schwankungen
☐ Schmerzattacken, dazwischen schmerzfrei

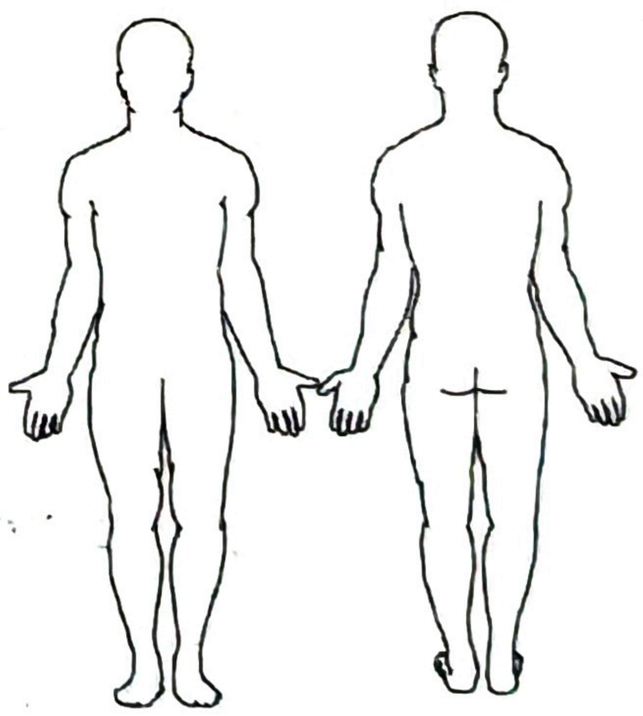
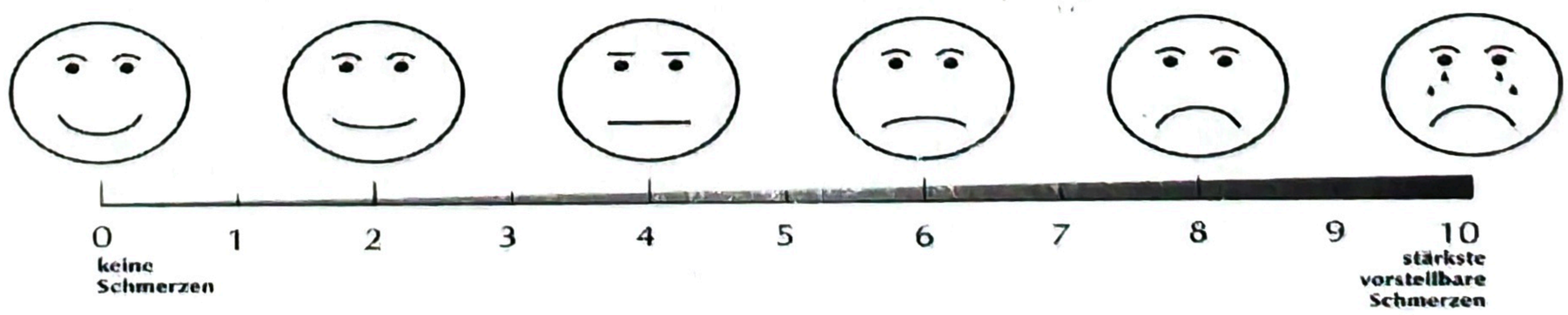
Weist der Schmerz eines oder mehrere der folgenden Merkmale auf?

☐ Brennen ☐ Elektrische Schläge ☐ Gefühl einer schmerzhaften Kälte
☐ Sonstiges: _____

Treten die folgenden Beschwerden zusammen mit den Schmerzen im selben Körperbereich auf?

☐ Kribbeln ☐ Periphere Reflexe ☐ Juckreiz
☐ Piksen ☐ Taubheitsgefühl

Bitte markieren Sie den schmerzenden Bereich:



Bitte markieren Sie auf der Schmerzskala den zutreffenden Schmerzbereich: