

Inför ditt första besök

Personnummer:	Datum:
Namn:	
Adress:	
Postnr:	Postort:
Yrke:	

Vilka besvär söker du för?

Tar du några mediciner?

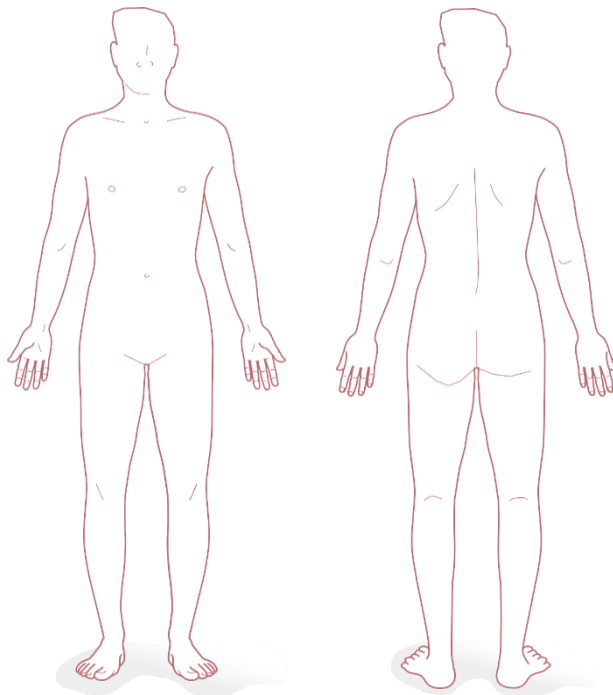
Om ja, vilka

Jag godkänner att fysioterapeuterna på Engelholms Fysioterapi får läsa min journal vid behov



Sätt ett kryss på linjen som beskriver hur ont du har just nu

© Susanne Flodin



Markera på figurerna där din smärta är belägen

Markera de ord som du tycker beskriver din smärta:

- Huggande
- Brännande
- Pulserande
- Stickande
- Krampliknande
- Molande
- Utstrålande
- Sprängande
- Domningar

Tillsammans med din fysioterapeut kommer ni att gå igenom dina besvär.

Du kan förbereda dig genom att tänka igenom följande:

- Hur länge har du haft dina besvär?
- På vilket sätt upplever du dina besvär? (tex konstanta, periodvisa, varierad intensitet)
- Vad provocerar dina besvär? (när känner du det som mest)
- Vad lindrar dina besvär

- Har du sökt läkare för dina besvär? Om ja, vem och på vilken mottagning?
- Är du undersökt med röntgen, MR eller CT? Om ja, när?

- Är du sjukskriven? Om ja, sedan när?
- Har du god sömn?
- Har du andra sjukdomar/besvär?

- Har du varit hos fysioterapeut tidigare?, Om ja, var och när?
- Har du fått annan typ av behandling för dina besvär? Om ja, var och när?

- Motionerar/tränar du regelbundet? Om ja, hur ofta och var?
- Har du några fysiska fritidsaktiviteter? Om ja, vad?
- Röker eller snusar du? Om ja, hur mycket?
- Dricker du alkohol? Om ja, hur mycket?

- Vilka är dina förväntningar på behandlingen?

- På vilket sätt hörde du talas om Engelholms Fysioterapi?
tex via läkare eller annan vårdpersonal, av en vän, hemsidan, Facebook,
Instagram eller annat