

Name Vorname Datum

G 46 Eigene Angaben zu Muskel-Skelett-Erkrankungen (Anamnese 1)

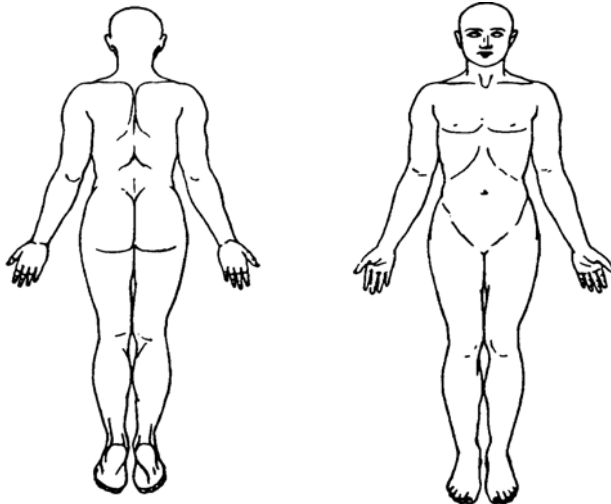
1. Hatten Sie jemals Erkrankungen, Operationen oder schwerere Unfälle im Bereich der Wirbelsäule, der Arme oder Beine?

nein ja

Wenn ja, welche?

2. Hatten Sie **in den letzten 12 Monaten** bei der Arbeit Beschwerden im Bereich der Wirbelsäule, der Arme oder Beine?
(Schmerzen, Ziehen, Brennen, Kraftlosigkeit, Taubheitsgefühl, Kältegefühl, Hautveränderungen u.ä.)

nein ja



Wenn Ja, zeichnen Sie bitte in die beiden Figuren genau da Kreuze (x) ein, wo Beschwerden aufgetreten sind!

3. Waren Sie in den letzten 12 Monaten irgendwann einmal wegen dieser Beschwerden bei einem Arzt?

nein ja

Wenn Ja, welche Diagnose wurde gestellt?

4. Waren Sie in den letzten 12 Monaten irgendwann einmal wegen der Beschwerden arbeitsunfähig?

nein ja

Wenn ja, wie oft? ____ x und wie viel Wochen insgesamt? ____ Wochen

5. Haben Sie **heute** Beschwerden in der Wirbelsäule, den Armen oder Beinen?

nein ja

Wenn Ja, wo?

6. Welche Belastungen kommen in Ihrer Arbeit vor und verursachen Schmerzen oder andere Beschwerden?

Belastung durch	Die Belastung kommt in meiner Arbeit vor		Die Belastung hat Schmerzen und Beschwerden verursacht oder verstärkt.	
	ja	nein	ja	nein
Handhaben schwerer Lasten	☐	☐	☐	☐
gebückte oder verdrehte Körperhaltung	☐	☐	☐	☐
Knien oder Hocken	☐	☐	☐	☐
dauerndes Stehen	☐	☐	☐	☐
Arbeit mit Händen über Schulterhöhe	☐	☐	☐	☐
Erschütterungen durch Werkzeuge	☐	☐	☐	☐
Sitzen auf Fahrzeugen oder Maschinen	☐	☐	☐	☐
Sitzen im Büro	☐	☐	☐	☐

andere, nicht genannte Tätigkeiten: