

Algemene Informatie

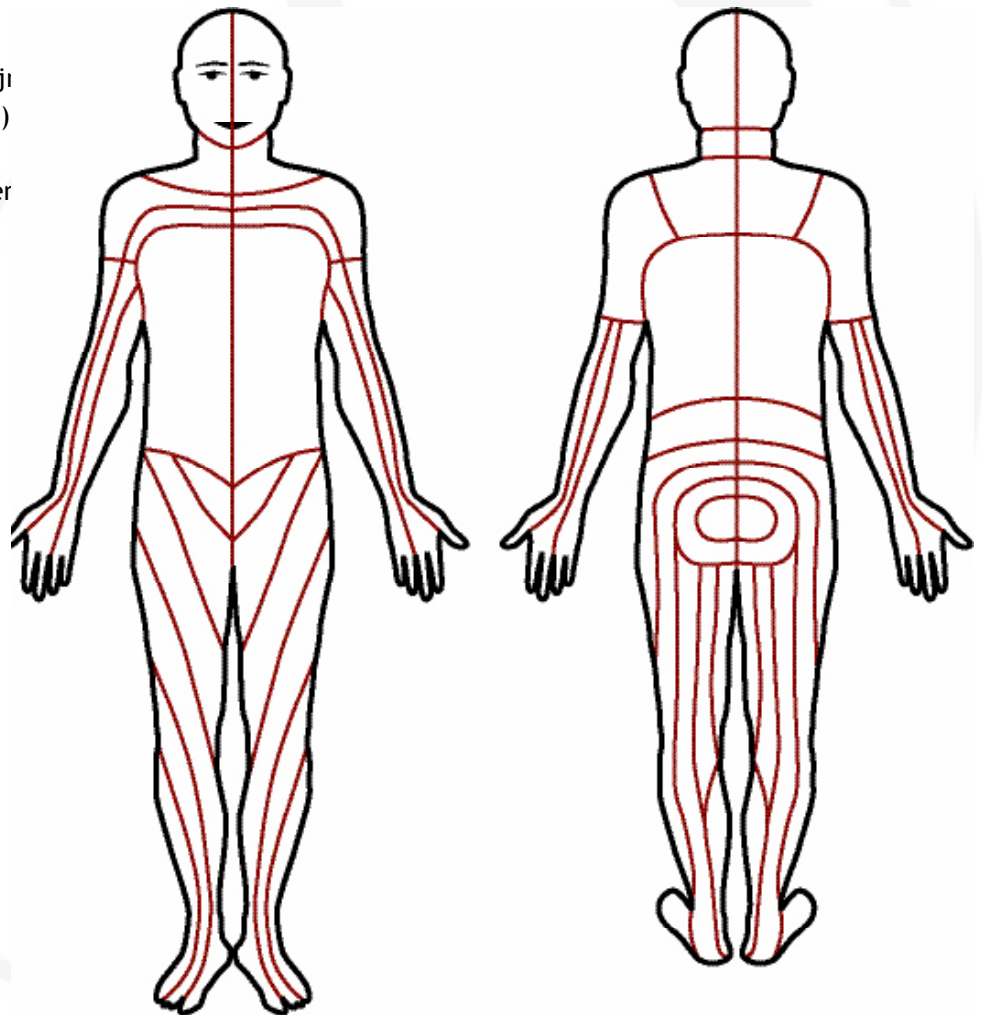
Naam	Voornaam
Geboortedatum	
Adres	city

contact informations

Telefoon	fax
mobile	e-mail

your pain areas

- 1 Waar in uw lichaam heeft u pijn
(graag met X aangeven)
- 2 Heeft u uitstralende pijn?
(graag met -> aangever)



Vragen over uw symptomen

Sinds wanneer heeft u deze pijn

- Ik heb vooral beenpijn rugpijn
- De rugpijn zit vooral links rechts
- De beenpijn zit vooral links rechts beide
- Ik heb pijn in mijn billen links rechts geen
- Als ik nies of hoest heb ik meer pijn nee weinig ja
- Bij liggen heb ik pijn nee weinig ja
- Als ik loop heb ik pijn nee weinig ja
- Als ik zit heb ik pijn nee weinig ja
- Als ik sta heb ik pijn nee weinig ja
- Wat doet het meest pijn zittin staan
 lopen liggen

Was er een oorzaak voor uw rug/beenprobleem (een ongeluk, iets zwaars tillen o.i.d.)

- Heeft u krachtverlies in uw been ja nee
- Is er in het been gevoelsvermindering opgetreden ja nee
- Bent u eerder aan uw rug geopereerd ja nee

Zo ja, wat voor soort operatie was dat?

Wanneer?

Welke behandeling(en) heeft u tot nu toe ondergaan tegen uw rug-beenklachten en met welk resultaat

Vragen over uw symptomen

Did you do any sports before the complaints arose

yes

no

If so, what kind of sport

Welke behandeling(en) heeft tot nu toe ondergaan tegen uw nekkachten en met welk resultaat

Wat is het resultaat / sluiting van de laatste MRI-of CT-MRT

Voeg verdere informatie en resultaten!
