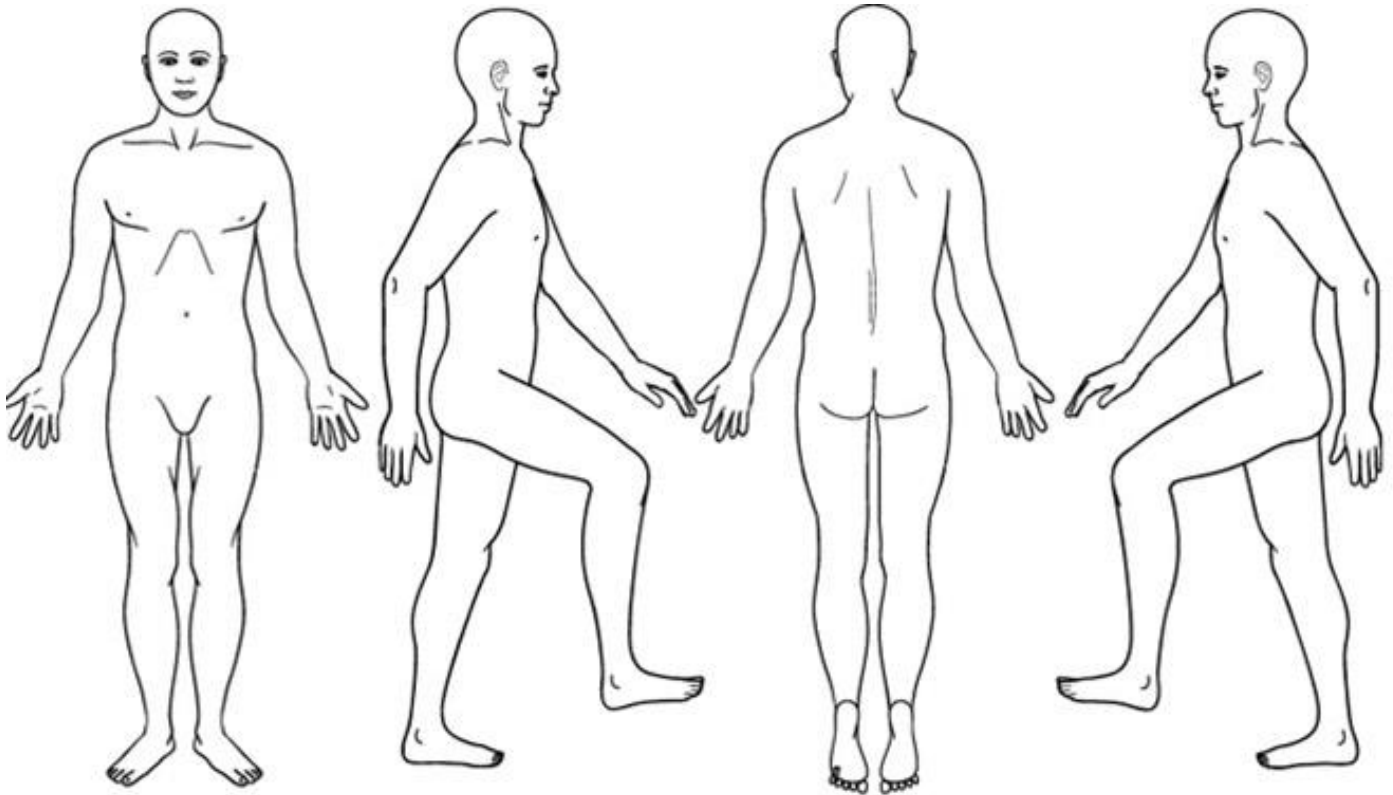


Anamnese

Naam:

Datum:



Type pijn:

VAS pijn: / \

VAS voeding:

VAS moe:

VAS slaap:

VAS stress:

VAS beweging:

VAS beperkingen

VAS lich/psych

Provocatie:

Vermindering:

Meest belemmerde activiteit:

Sociaal netwerk:

Doelen:

Sport:

Roken:

Littekens:

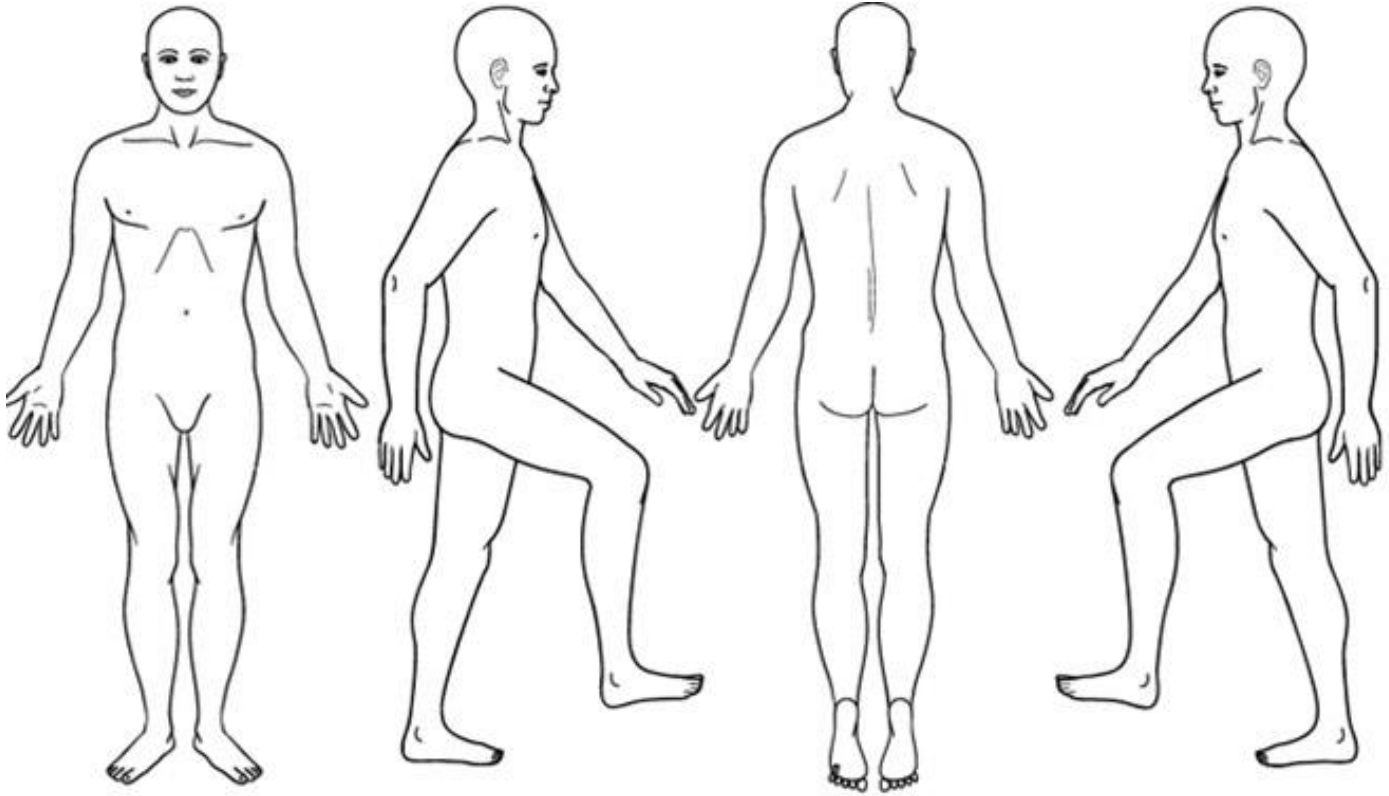
AGE:

Bloedingsziekte / bloedverdunners / zwangerschap / darmen / orgaanpathologie / medicatie / pacemaker

Palpatie

Naam:

Datum:



Andere bevindingen: