Patienten-MRT-Fragebogen

Wirbelsäule

Vorname: **Nachname:**

Für die geplante MRT-Untersuchung Ihrer Wirbelsäule benötigen wir folgende Angaben:

Welche Beschwerden haben Sie?	O Schmerzen O Taubheitsgefühl / Kribbeln O andere:
Wo sind die Beschwerden? (z. Bsp. Schmerzen li. Arm, Taubheit der re. Hand)	
Seit wann haben Sie die Beschwerden?	
Sind die Beschwerden durch einen Unfall hervorgerufen worden? Wenn ja, wann war dieser Unfall und was ist passiert	O ja O nein
Gibt es eine Vor- Operation an der Wirbelsäule? (z. Bsp. Bandscheiben OP) Wenn Ja, wann?	O ja O nein
Wann ist der nächste Arzttermin?	O noch kein Termin O Termin am: