

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ihre ambulanten Behandler haben bei Ihnen ein Post-Covid-Syndrom festgestellt und Ihnen eine Rehabilitationsbehandlung empfohlen.

Damit wir die anstehende Behandlung besser einschätzen können und damit wir wissen, welcher Fachabteilung wir Sie zuordnen sollen, haben wir einen kurzen Fragebogen für Sie entwickelt.

Bitte antworten Sie auf einer Skala von 1 bis 10, wie stark Ihre Beschwerden sind und welche Sie davon aus den letzten Monaten kennen.
Eine 1 entspricht gar keinen Beschwerden und eine 10 den höchstmöglichen Beschwerden.

Mehrfachnennungen sind möglich. D.h. man kann auch mehrere Symptome haben.

Hier die Übersicht über die möglichen Symptome:

Müdigkeit, Erschöpfung und eingeschränkte Belastbarkeit (so genannte: Fatigue) 1 10

Sprachstörungen und/oder Wortfindungsstörungen 1 10

Konzentrations- und Gedächtnisprobleme (so genannter: Brain Fog) 1 10

Muskelschwäche und Muskelschmerzen 1 10

Kurzatmigkeit und/oder Brustschmerzen 1 10

Depressive Verstimmungen und/oder Ängstlichkeit 1 10

Bitte machen Sie bei allen 6 Punkten jeweils ein Kreuz.

Sie helfen uns damit sehr bei der Gesamtbewertung des Krankheitsbildes und bei der weiteren Lenkung und Zuordnung zu der jeweiligen Fachabteilung.

Ihre Kontaktdaten:

Name:

Geb.-Datum

Telefonnummer:

Emailadresse: