

Fragebogen ASV für neuromuskuläre Erkrankungen

Um uns vorab einen Eindruck von Ihrer Erkrankung zu verschaffen, möchten wir Sie bitten, unseren Fragebogen auszufüllen. Bitte schicken Sie uns zusätzlich Kopien der bisher durchgeführten Untersuchungen oder Arztbriefe, die Ihnen vorliegen an:

ASV für Neuromuskuläre Erkrankungen

Asklepios Klinikum Harburg
Eißendorfer Pferdeweg 52
21075 Hamburg
Haus 10, 3. OG

E-mail: neuromuskulaer.harburg@asklepios.com

Ihre persönlichen Angaben:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Vorerkrankungen und Operationen

Diagnose	Seit Wann/Zeitraum?

Wurde bei Ihnen bereits eine neuromuskuläre Erkrankung diagnostiziert?

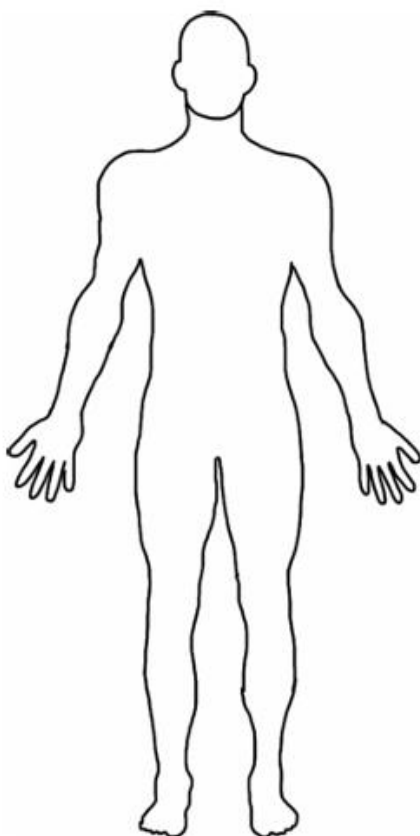
☐ Nein

Ja, und zwar:

Was sind Ihre Hauptsymptome:

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Muskelschwäche | ☐ Taubheitsgefühle | ☐ Doppelbilder |
| ☐ Muskelschwund | ☐ gestörtes Temperaturempfinden | ☐ verwaschene Sprache |
| ☐ Muskelschmerzen | ☐ gestörtes Schmerzempfinden | ☐ Schluckstörung |
| ☐ Muskelkrämpfe | ☐ Gangunsicherheit | ☐ Luftnot |
| ☐ Muskelsteifigkeit | ☐ häufige Stürze | ☐ Sonstiges: |

Welche Körperregionen sind betroffen? Seit wann? (bitte einkreisen und Monat/Jahr notieren)



Welche Nebenbeschwerden gibt es? (bitte immer angeben: wo/seit wann)

Folgende Untersuchungen wurden bisher durchgeführt:

Elektroneurographie (ENG/NLG)

- ☐ nicht erfolgt ☐ erfolgt am/bei:
☐ unauffällig ☐ auffällig

Elektromyographie (EMG)

- ☐ nicht erfolgt ☐ erfolgt am/bei:
☐ unauffällig ☐ auffällig

Radiologische Diagnostik (CT, MRT)

- ☐ nicht erfolgt ☐ erfolgt am/bei:
☐ unauffällig ☐ auffällig

Biopsien (Muskel, Nerv, Haut)

- ☐ nicht erfolgt ☐ erfolgt am/bei/Biospieort:
☐ unauffällig ☐ auffällig

Weitere Informationen, Kommentare, Anliegen:

Vielen herzlichen Dank!

