

## Untersuchungsbogen (Bewegungsapparat)

<b>Patienten-Initialen:</b>	<b>Alter:</b>	<b>Geschlecht (w/m/d):</b>
<b>Leitsymptom / geäußerte Beschwerden</b> (seit wann, wobei aufgetreten ...)		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
<b>Allgemeiner Eindruck</b> (Haltung, Gang, Stand, Bewegung) / <b>Inspektion</b> (Schwellung, Rötung, Fehlstellung ...)		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
<b>Palpation</b> (Krepitation, Schmerzhaftigkeit, Überwärmung, Sensibilität ...)		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
<b>Aktive und passive Beweglichkeit / Funktionsprüfung</b> (Einschränkungen, Funktionstests, Kraft, Bewegungsausmaße, Schmerzen)		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
<b>Prozedere</b>		
<hr/> <hr/> <hr/>		

**Untersuchung, wenn möglich, immer im Seitenvergleich!**