

Fragen zur Ermittlung der aktuellen Schlafsituation für eine Betten- und Liegediagnose mit Empfehlung für ein optimales Bettsystem

Name
 Straße/Nr.
 PLZ/Ort
 Telefon
 Email

Seitheriges Bett:

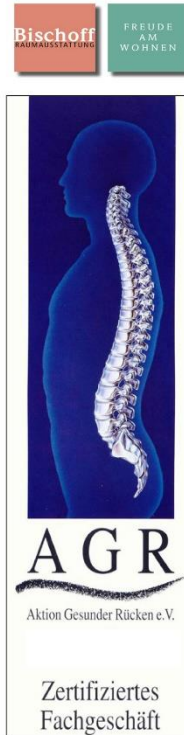
Bettengröße Bett mit Bettkasten ja nein
 Alter der Matratze Festigkeit soft mittel fest
 Matratzentyp Latex Schaum Federkern Taschenfederkern
 Alter des Lattenrostes Verstellung ja nein mit Motor ja nein
 Kopfkissen dick und prall mittel niedrig hart weich
 Zudecke Daunen/Federn Naturhaar Synthetik Größe

Körperstatik - Liege- und Schlafgewohnheiten - Schlafqualität

Körpergröße Körpergewicht ca. Hohlkreuz ja mittel stark Rundrücken ja nein
 Hüfte/Becken breit schmal Schultern breit schmal
 Seitenschläfer Bauchschläfer Rückenschläfer Verhältnis

Beschwerden - Schlafqualität

Arthrosen Schulter Hüfte Knie ISG Muskuläre Dysbalancen
 Druckempfindlichkeiten normal mittel stark Myalgie
 Neuralgische Punkte und Beschwerden HWS BWS LWS
 Skoliose Rheumatische Erkrankungen
 Protrusion Prolaps Stenose Sonstiges
 Verspannungen Kopfschmerzen Migräne Schwindel
 Parästhesien Parese Sonstige Erkrankungen
 Scharchen Schlafapnoe CPAP RLS COPD CFS
 Allergien Reflux KHK Atmung Asthma Hypertonie Ein- oder Durchschlafstörungen
 Schlafqualität gut mittel schlecht Schlafmotorik ruhig unruhig Schlafdauer ca.



Schlafklima - Schlafräum

Schlafraumtemperatur Klimabedarf frieren normal schwitzen
 Elektrogeräte im Schlafzimmer Spiegel Sonstiges

Berufliche Anforderungen

sitzend stehend beides leichte mittlere schwere Tätigkeit
 Schichtarbeit Nacharbeit Berufsbild

Persönliche Anforderungen und Wünsche an die neue Betausstattung

sehr guter Liegekomfort Sitzkomfort selbstregulierende Anpassung
 einfache Handhabung frei aufstellbar klimaregulierend orthopädisch zertifiziert
 leichtes Matratzengewicht allergikergerecht

Morgentliche Beschwerden nach dem Aufwachen

HWS BWS LWS Nacken Schulter Hüfte Knie

Platz für weitere Fragen und Anliegen

.....

Datum Unterschrift

Hinweis

Unser Fragebogen dient zur Ermittlung Ihrer persönlichen Anforderungen. Alle Angaben werden nur zu diesem Zweck und absolut vertraulich behandelt. Wenn Sie in medizinischer Behandlung sind und nicht alle Fragen beantworten können, legen Sie unseren Fragebogen Ihrem Arzt oder Therapeuten zur Ergänzung vor.

