



Dr. med. Christoph Stenzel • Dr. med. Adrienne Riethmüller
Dr. med. Mehran Ghaemi • Dr. med. Eckhard Bonmann
Fachärzte für Neurologie

MVZ RNR Köln-Rodenkirchen • Ringstr. 2b, 50996 Köln

Tel.: 0221 / 35 87 400 • Fax: 0221 / 35 87 444 • www.rnr-net.de

Datum: _____

Name, Vorname Geburtsdatum: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

um Ihnen bei den vorliegenden Kopfschmerzen optimal helfen zu können, sind Ihre Angaben sehr wichtig. Bitte versuchen Sie so **genau** wie möglich die Fragen zu beantworten, sollte etwas nicht zu treffen bitte ein „nein“ aufschreiben.

1. Seit wann bestehen Kopfschmerzen? (bitte **genaue** Angabe, z.B. 3 Wochen, 10 Jahre)
2. Wie häufig tritt der Kopfschmerz auf? (z.B. 3x pro Monat, an 25 Tagen pro Monat)
3. Wie lange dauert der Kopfschmerz? (z.B. ca. 24 Stunden)
4. Wie stark sind die Kopfschmerzen? Leicht, mittel, stark?
5. Wo sind die Kopfschmerzen? rechts, links? vorne, hinten? einseitig, zweiseitig?
6. Nehmen die Kopfschmerzen bei hellem Licht und Lärm zu?
7. Besteht zusätzlich Übelkeit oder Erbrechen?
8. Weitere Beschwerden vor oder während der Kopfschmerzen?
9. Nehmen Sie Medikamente gegen Kopfschmerzen? welche? Dosierung? wie häufig?