

MESSUNG DES AUFTRETENS VON MSE



MESSUNG VON MUSKEL-SKELETT-ERKRANKUNGEN – MSE

VOR EINER BELASTUNG

Geben Sie das Maß Ihrer Beschwerden (Schmerzen oder Unwohlsein) im **Nackенbereich oder an den Schultern** innerhalb der vergangenen 3 Monate an



Geben Sie das Maß Ihrer Beschwerden (Schmerzen oder Unwohlsein) an Ihren **Ellenbogen** innerhalb der vergangenen 3 Monate an



Geben Sie das Maß Ihrer Beschwerden (Schmerzen oder Unwohlsein) an den **Handgelenken/Händen** innerhalb der vergangenen 3 Monate an



Geben Sie das Maß Ihrer Beschwerden (Schmerzen oder Unwohlsein) im **Lendenbereich** innerhalb der vergangenen 3 Monate an



An wie vielen Tagen insgesamt haben Sie innerhalb der vergangenen 3 Monate unter **Kopfschmerzen** gelitten?

- 0 Tage
 - 1-3 Tage
 - 4-7 Tage
 - 8-14 Tage
 - Mehr als 14 Tage
-

NACH EINER BELASTUNG

Geben Sie das Maß Ihrer Beschwerden (Schmerzen oder Unwohlsein) im **Nackенbereich oder an den Schultern** innerhalb der vergangenen 3 Monate an



Geben Sie das Maß Ihrer Beschwerden (Schmerzen oder Unwohlsein) an Ihren **Ellenbogen** innerhalb der vergangenen 3 Monate an



Geben Sie das Maß Ihrer Beschwerden (Schmerzen oder Unwohlsein) an den **Handgelenken/Händen** innerhalb der vergangenen 3 Monate an



Geben Sie das Maß Ihrer Beschwerden (Schmerzen oder Unwohlsein) im **Lendenbereich** innerhalb der vergangenen 3 Monate an



An wie vielen Tagen insgesamt haben Sie innerhalb der vergangenen 3 Monate unter **Kopfschmerzen** gelitten?

- 0 Tage
 - 1-3 Tage
 - 4-7 Tage
 - 8-14 Tage
 - Mehr als 14 Tage
-