

Befundbogen viszerale Osteopathie nach J. P. Barral

Personendaten

Name: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

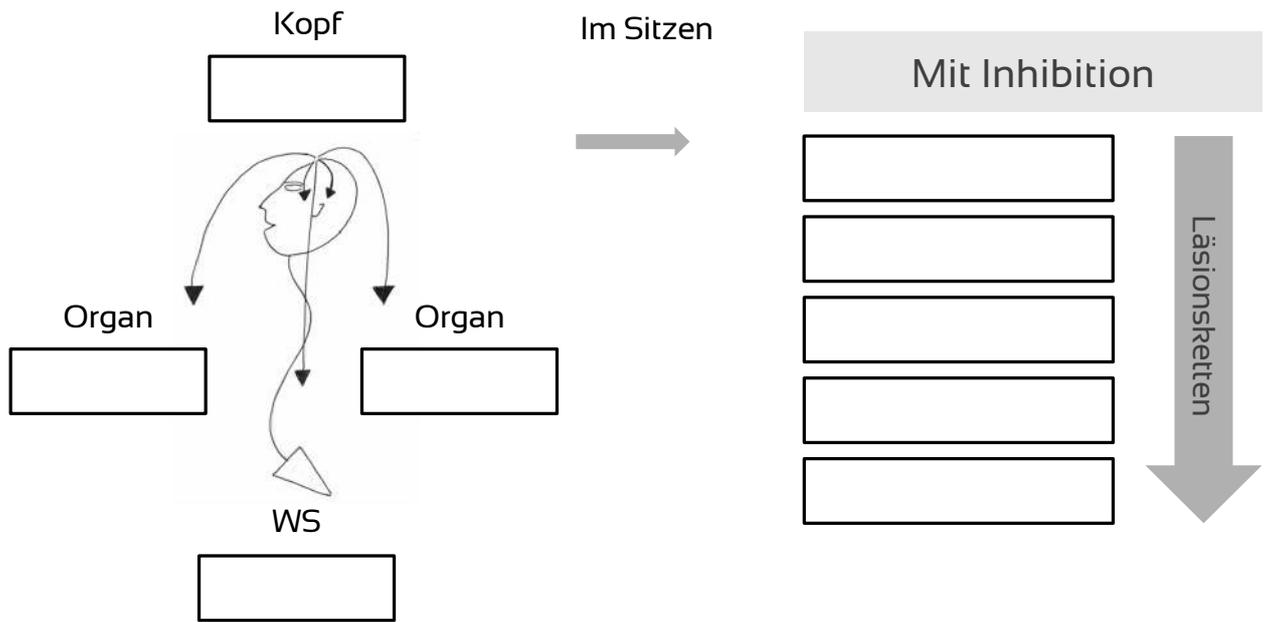
Behandlungsziele – Grund des Besuches:

Besteht eine Kontraindikation?

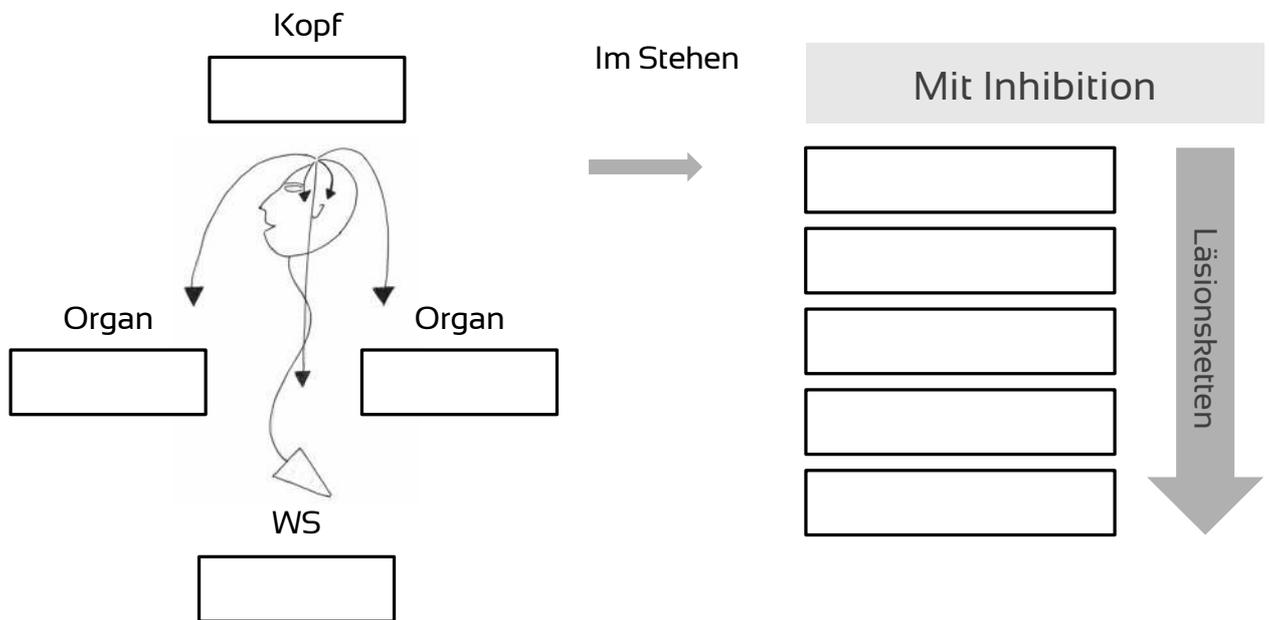
Name: _____

Datum: _____

G.L.



Notizen

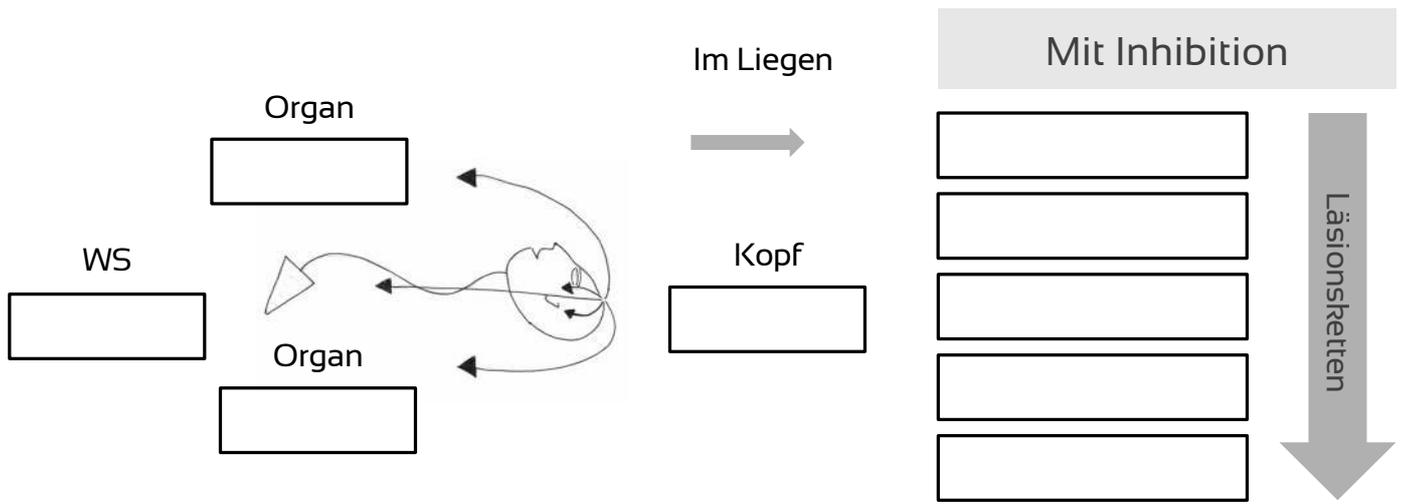


Notizen

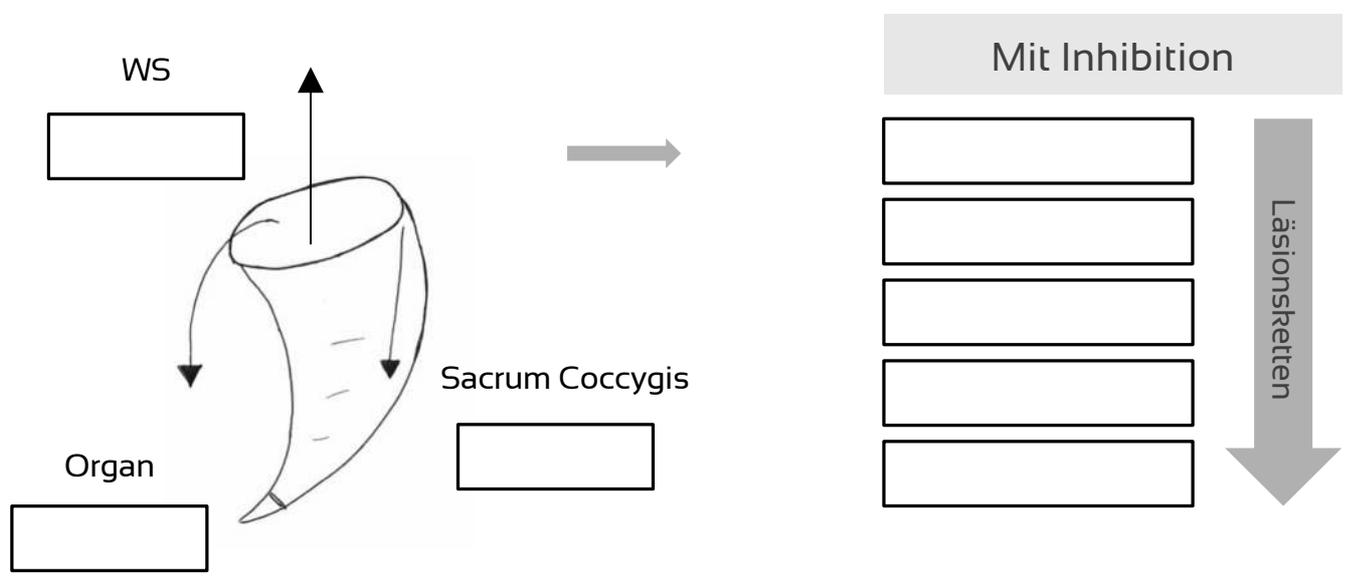
Name: _____

Datum: _____

G.L.



Notizen



Notizen

L.L.



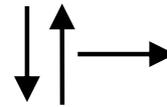
punktuell



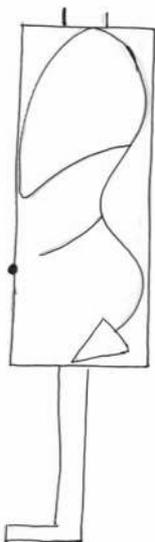
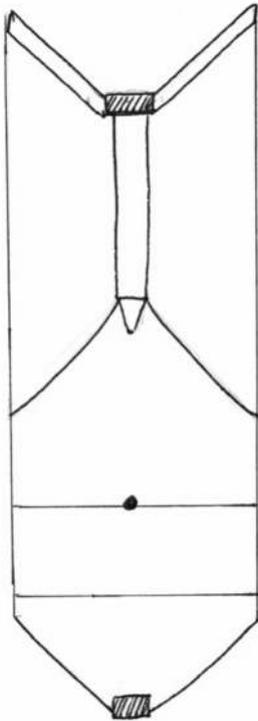
horizontal



longitudinal



Läsionskette



Brust

1
2
3
4
5



Bauch

1
2
3
4
5



Becken

1
2
3
4
5



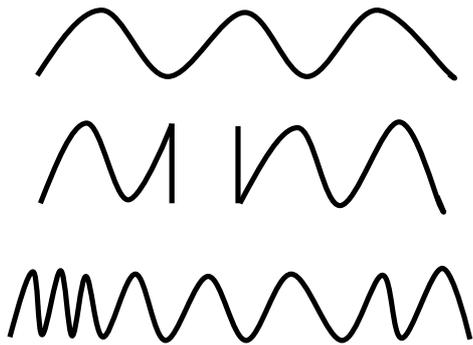
Becken

1
2
3
4
5



Notizen

Name: _____ Datum: _____



Erhöhte Spannung



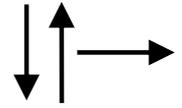
punktuell

Läsionskette

Unterbrechung



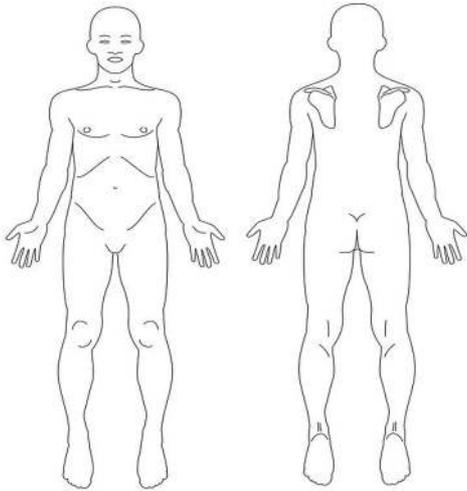
horizontal



Je dichter desto mehr Spannung

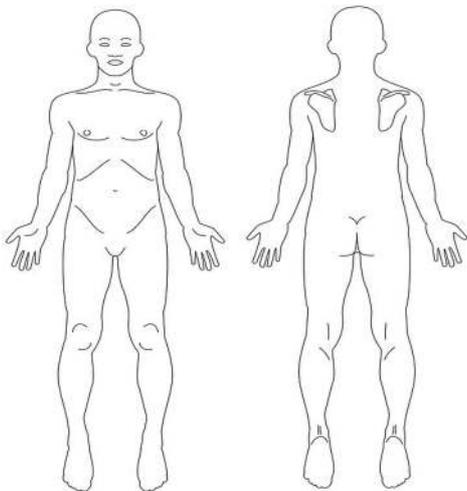


longitudinal



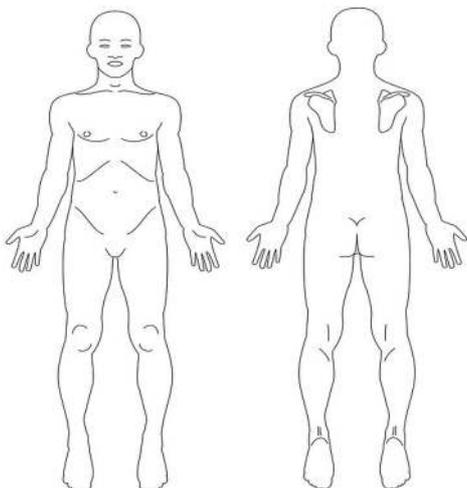
Plantar Flexionstest und Ziehen an der Ferse

Notizen



Wippen zur Seite

Notizen



Druck über die Fußsohle

Notizen

Name: _____ Datum: _____

Gleno- bzw. Geniohumeraler Test

Bewegungsrichtung, Grade

Einschränkung in der Schulter

Schmerzen in der Schulter

Inhibition



Hüftgelenktest

Bewegungsrichtung, Grade

Einschränkung in der Hüfte

Schmerzen in der Hüfte

Inhibition



Erweiterter Laseque Test

Bewegungsrichtung, Grade

Bein hoch heben – Einschränkung

Bein hoch heben – Schmerz

Inhibition



Name: _____ Datum: _____

Adson-Wright Test

Mit Inhibition

0 – 30 Schulter, SCG, ACG, CI, Thorax, I. Rippe, Pleura

30 – 90 Organ

90 + HWS Rotation WS

Überprüfung der Motilität

Organ	Motilität

Überprüfung der Mobilität

Organ	Mobilität

Name: _____

Datum: _____

Sonstiges