

# Diagnosebogen für die HelloBetter Schmerzstudie

Hiermit bestätige ich, dass der/die Patient/-in \_\_\_\_\_,

geboren am \_\_\_\_\_ die folgende Diagnose nach ICD-10 aufweist:

Hauptdiagnose (bitte nur eine primäre Diagnose ankreuzen)

- Fibromyalgie (M79.7)
- Rückenschmerzen (M54)
- Anhaltende somatoforme Schmerzstörung (F45.40)
- Chronische Schmerzstörung mit somatischen und psychischen Faktoren (F45.41)
- Chronischer unbeeinflussbarer Schmerz (R52.1)
- Sonstiger chronischer Schmerz (R52.2)

Weitere Diagnosen (ICD-10-Code) und Hinweise:

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift & Stempel

Jetzt auf [hellobetter.de/schmerzstudie](https://hellobetter.de/schmerzstudie) registrieren und Diagnosebogen hochladen!

Alternativ senden Sie den Diagnosebogen an:

E-Mail: [schmerzstudie@hellobetter.de](mailto:schmerzstudie@hellobetter.de)

Fax: 030 4036860 61