**Diagnostikbogen**

---

Bitte füllen Sie alle Felder aus, welche Sie zu beantworten wissen. Sie erleichtern uns damit die Planung und optimale Abstimmung von Behandlungsinterventionen und anderen Teilnahmemöglichkeiten. Bitte senden Sie uns das ausgefüllte per E-Mail intervention@uni-wuerzburg.de oder postalisch an *Sekretariat Katharina Bretz, Interventionpsychologie, Lehrstuhl für Psychologie I, Marcusstrasse 9-11, 97070 Würzburg* zurück.

---

- ☑ Name:
- ☑ Adresse:
- ☑ Geburtsdatum:
- ☑ BMI (Body-Mass-Index):
- ☑ Handy- und/oder Telefonnummer:
- ☑ Berufsabschluss und/oder Bildungsgrad:
- ☑ Zeitpunkt der Fibromyalgie-Diagnose:
- ☑ Hauptsymptomatik:
- ☑ Weitere bestehende Diagnosen:
- ☑ Regelmäßig eingenommene Medikamente:

---

Hinweise und Notizen:

**Vielen herzlichen Dank!**