



Verein "Fit & Vital" Sebnitz , Obere Siedlung 17, 01844 Neustadt

Anamnesefragebogen REHASPORT

Mit Ihren vollständigen Angaben tragen Sie dazu bei, dass unsere Übungsleiter besser auf Ihre individuelle Situation eingehen können. Wir sichern absolute Vertraulichkeit zu!

1. Persönliche Daten:

Name, Vorname _____
Geburtsdatum _____ Verordnung bis _____ Wohnort _____ Größe _____ Gewicht _____

2. Aktuelle Erkrankungen

Wirbelsäule (WBS): ☐ Hals-WBS ☐ Brust-WBS ☐ Lenden-WBS
Schulter: ☐ links ☐ rechts Knie: ☐ links ☐ rechts
Oberschenkel: ☐ links ☐ rechts Wade: ☐ links ☐ rechts
Schienbein: ☐ links ☐ rechts Achillessehne: ☐ links ☐ rechts
Sprunggelenk: ☐ links ☐ rechts Fuß: ☐ links ☐ rechts
Sonstige: _____

3. Weitere Erkrankungen: Bestand oder bestehen weitere Erkrankungen an folgenden Organen?

☐ Herz ☐ Lunge ☐ Magen ☐ Darm ☐ Niere/Blase

Liegen weitere Erkrankungen vor?

☐ Diabetes mellitus Blutzucker (HbA1c) _____ ☐ Asthma
☐ Bluthochdruck Blutdruck (mmHg) _____ ☐ Schwindel
☐ Allergien Welche? _____ ☐ Psychische Erkrankungen
☐ Andere Stoffwechselerkrankungen Welche? _____
☐ Chronische Schmerzen Welche? _____

Nehmen Sie Medikamente, welche das Sporttreiben beeinflussen und/oder Notfallmedikamente?

☐ Blutverdünner ☐ Herzmedikamente ☐ Asthaspray ☐ Insulin
☐ Sonstiges (bitte eintragen): _____

4. Informationen über Operationen und Krankenhausaufenthalte

(Wann? Warum?)

5. Anamnese des Sportverhaltens

Wie oft treiben Sie in der Woche Sport?

☐ nie _____ mal pro Woche für insgesamt _____ Minuten

Welche Sportarten? _____

Fühlen Sie sich im Alltag gestresst? ☐ öfter ☐ manchmal ☐ selten

6. Notfallkontakt/e

Name: _____ Telefon: _____
Name: _____ Telefon: _____

7. Aufklärung

Mir ist bewusst, dass fehlende Angaben sowie ein Fehlverhalten während des Trainings zu gesundheitlichen Schäden führen kann.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Freigabe meiner Angaben zur ausschließlichen Nutzung durch die zuständigen Mitarbeiter des Vereins.

Datum: _____

Unterschrift: _____