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	Grö	iße	Gewicht	
2. Aktuelle Erkrankun	igen					
Wirbelsäule (WBS):	Hals-WBS	5	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 b		oder bestehen we	bestehen weitere Erkrankungen an folgenden Organen?			
Herz	Lunge	Magen	Darm	Niere/Blase		
Liegen weitere Erkranku	ıngen vor?					
Diabetes mellitu	s Blutzucke	er (HbA1c)			Asthma	
Bluthochdruck Blutdruck (mmHg)					Schwindel	
Allergien Wel	Allergien Welche?			Psychische	Erkrankungen	
Andere Stoffwed	hselerkrankungen	Welche?				
Chronische Schm	nerzen Welche?					
Nehmen Sie Medikamer	nte, welche das Sportt	reiben beeinfluss	en und/oder Notfalln	nedikamente?		
Blutverdünner Herzmedik		ikamente	amente Asthmaspra		ay Insulin	
Sonstiges (bitte	eintragen):					
4. Informationen über Operationen und Krankenhausaufentha			fenthalte	(Wann? Warum?)		
5. Anamnese des Spo	rtverhaltens	Wie oft treil	ben Sie in der Woche	Sport?		
nie	mal pro Woche	e für insgesamt	Min	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 fe	hlende Angaben sowie	e ein Fehlverfalte	n während des Train	ings zu gesund	lheitlichen	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Freigabe meiner Angaben zur ausschließlichen Nutzung durch die

Unterschrift:

zuständigen Mitarbeiter des Vereins.

Datum: