



Anamnese

Allgemeine Angaben:

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____
PLZ: _____ Wohnort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Persönliche Angaben:

Größe: _____ Gewicht: _____

Üben Sie andere Sportarten regelmäßig aus? ja nein
Welche Sportart? _____

Gesundheitsangaben:

Bluthochdruck: ja nein
Herzerkrankungen: ja nein
Wenn ja, welche: _____

Derzeitige Erkrankungen, Verletzungen, Behinderungen, Einschränkungen,
Beschwerden bei Belastungen, Luftmangel, Schmerzen usw. :

(z.B. Stoffwechselerkrankungen wie Diabetes Mellitus, usw.)

Verletzungen/Erkrankungen von Wirbelsäule und Gelenken:

Osteoporose Rheuma Gicht
 Wirbelsäule Knie Hüfte

Genauere Beschreibung:

Operationen: welche/wann:

Medikamente:

Mein behandelnder
Arzt: _____

Telefonnummer: _____

Information zum Einsatz des Fragebogens: Für den Einsatz des Fragebogens und die daraufhin aufgenommenen Aktivitäten wird keine Verantwortung übernommen, In allen Zweifelsfällen sollte ein Arzt vor Aufnahme der Aktivität aufgesucht werden. Alle Angaben werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Gerti Junge	Volksbank Pattensen
Aqua-medi-plus	BLZ: 25193331
Schwimmschule Pattensen	Konto 46236501
Hagenkamp 21	
30982 Pattensen	
www.aqua-medi-plus.de	mail: info@aqua-medi-plus.de