

Anamnesbogen Rückenfit

Datum:.....

mit Physiotherapeutin und sektorale Heilpraktikerin Ulrike Hartl

Emailadresse:

Telefonnummer:

Bitte füllen Sie den Fragebogen so gewissenhaft wie möglich aus, nur so kann ich Ihnen die bestmögliche Sportstunden angedeihen lassen.

Ich stehe unter Schweigepflicht.

Name:..... Geburtsdatum:.....

Trainingsbeginn:.....

Größe: cm Gewicht: kg

Raucher: ja nein

Alkohol: ja nein

Medikamente: ja nein

wenn ja welche:

Hauptproblem/ Diagnose:.....

Nebendiagnose:.....

Besteht eine akute Verletzung ja nein

Schwindel: ja nein

Gleichgewichtsprobleme: ja nein

Wie beurteilen Sie Ihren Fitnesslevel

Kondition: min. 0.....10 max.

Kraft: 0.....10

Beweglichkeit 0.....10

Fühlen Sie sich beim Bewegen eingeschränkt, wenn ja bei welcher Bewegung:

Schmerzen, wenn ja wo und welche Art von Schmerz:

Bitte beschreiben Sie hier ihr Hauptproblem:

Sind Sie momentan in ärztlicher Behandlung, wenn ja bei wem:

Benötigen Sie besondere Hilfestellung beim Sport

z.B. beim Hinlegen

beim Aufstehen aus dem Sitz

beim Aufstehen vom Boden

beim Hüpfen

beim Rennen

weiter Hilfestellung, wenn ja bei welcher Bewegung.....

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Wenn ich nicht teilnehmen kann melde ich mich 24h vorher ab.

Ort, Datum, Unterschrift.....