

Anamnesebogen

Sehr geehrte Teilnehmerin, sehr geehrter Teilnehmer,

für einen zielgerichteten und auch individuellen Aquafitnesskurs füllen Sie bitte
gewissenhaft diesen Anamnesebogen aus.

Ihr Antworten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nach Ausscheiden aus
der Gruppe vernichtet.

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Vollzeit

Teilzeit

Bitte auf der Linie markieren:

Alltägliche Tätigkeit: sitzen ←-----→ stehen

Alltägliche Bewegung: wenig ←-----→ viel

Stütz- und Bewegungsapparat

Operationen ja, und zwar: _____ wann: _____
 nein

Gelenk- ja nein

Erkrankungen

Osteoporose ja nein

Rheuma ja nein

Ärztlicher Wirbelsäulenbefund HWS BWS LWS

Sonstiges: _____

Herz-Kreislauf-System

Bluthochdruck ja nein

Herzrhythmusstörungen ja nein

Durchblutungsstörungen ja nein

Schlaganfälle ja nein

