

Anamnese-Fragebogen

Ihre Daten werden streng vertraulich behandelt!

Nancy Römer – Dipl. Fitnessökonom – Heilpraktiker

Basisdaten

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ / _____ / _____ / Größe: _____ cm Gewicht: _____ kg

Beruf: _____ Hobby: _____

Aktiv ausübende Sportarten

Persönliche Trainingsziele

Persönliche Daten

Schwangerschaften (Aborte mitzählen) / Kinder: _____

Auffälligkeiten innerhalb der Schwangerschaft: _____

Errechneter Entbindungst.: _____ Geburt des Kindes am: _____ spontane Geburt/sectio: _____

Komplikationen während der Geburt: _____

Aktuelle Beschwerden/ Schmerzen (Wie? Wann? Wo?)

Erkrankungen der Organe (Herz, Lunge, Niere, Darm, etc.)

Operationen/ Unfälle / Frakturen

Blutdruck (ohne Medikamente!): normal / hoch / niedrig / schwankend

Weitere: _____ seit wann? (Monat/Jahr) _____ äztl. Behandlung seit (Monat/Jahr) _____

_____ / _____ / _____

_____ / _____ / _____

_____ / _____ / _____

Medikamente (Bezeichnung, Art oder Wirkungsweise, auch Nahrungsergänzungsmittel o.ä. notieren)

Allergien:

Bestätigung

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben:

Datum / Unterschrift