HVS Integrativsport Hamburg e.V.
Anamnesefragebogen zur Teilnahme am Sport

Persönliche Angaben

Name: Straße, Hsnr:

Vorname: Plz, Ort:

Geburtsdatum: Telefonnummer: Mobil:

Fragen zum derzeitigen Gesundheitszustand

Leiden Sie an einer der folgenden Erkrankungen?

Herzerkrankungen (z.B. Herzinfarkt, -klappen, -schwäche, -rhythmusstörungen) ◯ Ja ◯ Nein

Wenn ja, welche?

Haben Sie einen Herzschrittmacher? ◯ Ja ◯ Nein Wenn ja, seit wann?

Haben Sie einen Stent? ◯ Ja ◯ Nein Wenn ja, seit wann?

Kreislaufbeschwerden (z.B. Kreislaufschwäche, Atemnot bei Belastung) ◯ Ja ◯ Nein

Wenn ja, welche?

Blutdruck ◯ zu niedrig ◯ normal ◯ zu hoch Nehmen Sie Medikamente? ◯ Ja ◯ Nein

Schilddrüsenfehlfunktion ◯ Ja ◯ Nein Wenn ja, ◯ Unterfunktion ◯ Überfunktion

Erkrankung der Atemwege (z.B. Bronchitis, COPD, Asthma bronchiale, Emphysem) ◯ Ja ◯ Nein

Wenn ja, welche?

Allergien (z.B. Hausstaub) ◯ Ja ◯ Nein Wenn ja, welche?

Diabetes mellitus ◯ Ja ◯ Nein Wenn ja, ◯ tablettenpflichtig ◯ insulinpflichtig

Osteoporose ◯ Ja ◯ Nein

Nierenbeschwerden (z.B. Nierensteine, Entzündung) ◯ Ja ◯ Nein

Wenn ja, welche?

Bewegungs-/Koordinationsstörungen, Schwindel ◯ Ja ◯ Nein

Wenn ja, welche Symptome?

Blutungsneigung (z.B. Nasenbluten, Blutergüsse, Gerinnungsstörungen) ◯ Ja ◯ Nein

Wenn ja, welche?

Krebserkrankungen (z.B. Lungen-, Darm- oder Brustkrebs, Leberkarzinom etc.) ◯ Ja ◯ Nein

Orthopädische Erkrankungen (Bandscheibenvorfall [HWS; LWS], Arthritis/Arthrose) ◯ Ja ◯ Nein

Haben Sie chronische Schmerzen? ◯ Ja ◯ Nein

Wenn ja, welche und wo?

Neurologische Erkrankungen (Schlaganfall, MS, Parkinson etc.) ◯ Ja ◯ Nein

Leiden Sie an anderen, hier nicht aufgeführten Erkrankungen? ◯ Ja ◯ Nein

Wenn ja, welche?

Haben Sie einen Gelenkersatz? ◯ Ja ◯ Nein

Wenn ja, welche und seit wann?

Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig ein?

Hatten Sie in den letzten 10 Jahren Operationen? ◯ Ja ◯ Nein

Wenn ja, welche und wann?

Datum, Unterschrift

HVS Integrativsport Hamburg e.V.
www.hvs-integrativsport.de Breite Straße 122, 22767 Hamburg
kontakt@hvs-integrativsport.de Telefon: 040 857588