



Personaltraining Lehrte

....fit for your life

Gesundheitsbogen

<http://www.personaltraining-lehrte.de/>

Gesundheitsinformation

Die Angaben auf der folgenden Liste dienen der Gesundheitsvorsorge für Ihr zukünftiges Training.

Sie dienen einer schnellen Reaktion bei gesundheitlichen Notfällen, der Auswahl der Übungen. Die Angaben werden vertraulich behandelt.

Wir bitten, die Fragen wahrheitsgemäß zu beantworten.

Name: _____
Vorname: _____
Strasse: _____
PLZ / Ort: _____
Geb.-datum: _____
Gewicht: _____
Größe: _____
E-Mail: _____

Medizinische Angaben:

Haben Sie Herz- und Kreislauferkrankungen? ja nein
(Bluthochdruck, Herzinfarkt, Herzschrittmacher,
Durchblutungsstörungen,.....)

Haben Sie Verletzungen des Bewegungsapparates? ja nein
(Zerrungen, Sehnscheidenentzündungen,
Bänderrisse,....)

Leiden Sie an Störungen des Wahrnehmungsapparates? ja nein
(Sehbehinderungen, Schwerhörigkeit,

Haben Sie Brüche, Knochenverletzungen,
Wirbelsäulenbeschwerden, Rheuma? ja nein

Haben Sie Allergien oder Unverträglichkeiten? ja nein

