



Reha Sport Anamnesebogen



Liebe Reha-Sport-Teilnehmerinnen, liebe Reha-Sport-Teilnehmer,

eine gute, sichere und umfassende Betreuung unserer Kursteilnehmer ist uns wichtig. Aus diesem Grund benötigen wir DEINE Mithilfe. Mit Deinen vollständigen Angaben trägst du dazu bei, dass unsere Reha-Trainer besser auf deine individuelle Situation eingehen können.

1. Persönliche Angaben

Name, Vorname	...	Verordnung gültig bis	
Geburtsdatum	...	Mobilfunknummer	...
Tätigkeit		Email	
Straße, Hausnummer	...	PLZ, Ort	
Größe	...	Gewicht	
Behandelnder Arzt	...	Verordnender Arzt	

2. Aktuelle Erkrankungen

Wirbelsäule (WBS)	☐	Hals-WBS	☐	Brust-WBS	☐	Lenden-WBS
Schulter	☐	links	☐	rechts		
Oberschenkel	☐	links	☐	rechts		
Knie	☐	links	☐	rechts		
Wade	☐	links	☐	rechts		
Schienbein	☐	links	☐	rechts		
Achillessehne	☐	links	☐	rechts		
Sprunggelenk	☐	links	☐	rechts		
Fuß	☐	links	☐	rechts		
Sonstige	☐	links	☐	rechts		
	...		...			

3. Weitere Erkrankungen

3.1. Bestand oder bestehen weitere Erkrankungen an folgenden Organen?

☐	Herz	☐	Lunge	☐	Magen	☐	Darm	☐	Niere/Blase
--------------------------	------	--------------------------	-------	--------------------------	-------	--------------------------	------	--------------------------	-------------

3.2. Liegen weitere Erkrankungen vor?

☐	Diabetes mellitus		Blutzucker (HbA1c)	
☐	Bluthochdruck		Blutdruck (mmHg)	
☐	Asthma			

Reha Sport Orthopädie des SV Schalding Heining e.V. by katrin-move.de

Ansprechpartnerin & Trainerin: Katrin Zeilberger, www.katrin-move.de, Tel: 0171/7252405, reha@katrin-move.de



Reha Sport Anamnesebogen

☐	Allergien		Welche?	
☐	Schwindel			
☐	Andere Stoffwechselerkrankungen		Welche?	
☐	Chronische Schmerzen		Welche?	
☐	Psychische Erkrankungen		Welche?	
☐	Sonstiges			
3.3. Nehmen Sie Medikamente, welche das Sporttreiben beeinflussen und/oder Notfallmedikamente?				
☐	Blutverdünnende Medikamente			
☐	Herzmedikamente			
☐	Asthmaspray			
☐	Insulin			
☐	Sonstige:	Bitte eintragen		

4. Informationen über Operationen und Krankenhausaufenthalten				
Wann?				
Warum?				
Liegt ein Bericht vor	☐	Ja	☐	Nein
Wann?				
Warum?				
Liegt ein Bericht vor	☐	Ja	☐	Nein

5. Anamnese des Sportverhaltens				
5.1. Treibst Du derzeit regelmäßig Sport?				
☐	Ja	Welche Sportarten?	...	
☐	Nein	Wie häufig?	...	pro Woche
5.2. Hast Du früher Sport getrieben?				
☐	Ja	Welche Sportarten?	...	
☐	Nein	Wie häufig?	...	pro Woche
5.3. Fühlst Du dich im Alltag gestresst?				
☐	öfters	☐	manchmal	☐ selten
Begründung:	...			



Reha Sport Anamnesebogen

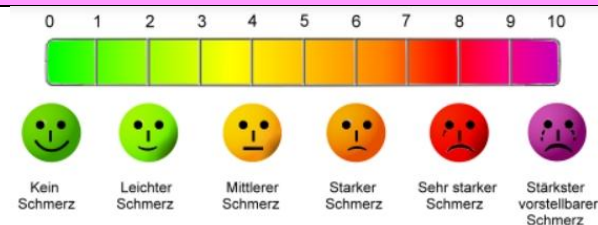


6. Aktuelle Situation

Wie sportlich mobil bist du aktuell?

Wählen Sie ein Element aus.

Meine aktuelle Schmerzsituation:



Wählen Sie ein Element aus.

7. Ziele

Welche Ziele möchtest Du durch den Reha-Sport erreichen? Welche Erwartungen hast Du an den Reha-Sport?

...

8. Notfallkontakt

1. Person

Name	...	Vorname	...
Handynummer	...	Telefonnummer	...

2. Person

Name	...	Vorname	...
Handynummer	...	Telefonnummer	...

9. Mir ist noch wichtig zu sagen,

...

10. Aufklärung

Mir ist bewusst, dass das Verweigern und Falschangabe wichtiger Informationen, sowie das Fehlverhalten während des Trainings zu gesundheitlichen Beeinträchtigungen, Verschlechterungen und Schäden führen kann.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Freigabe meiner Angaben zur ausschließlichen Nutzung durch die zuständigen Mitarbeiter des Vereins. Ebenfalls gebe ich mein Einverständnis zur Einholung weiterer ärztlicher Auskünfte ggf. Rücksprache und Erläuterung durch meinen behandelnden/verordnenden Arzt oder durch den betreuenden Reha-Sport-Arzt des Vereins.

Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

Datum

Unterschrift

Reha Sport Orthopädie des SV Schalding Heining e.V. by katrin-move.de

Ansprechpartnerin & Trainerin: Katrin Zeilberger, www.katrin-move.de, Tel: 0171/7252405, reha@katrin-move.de



Reha Sport Anamnesebogen

