

Intakeformulier *Fysiofit de Liemers*

Datum / tijd:

ja nee

1. Naam : Voornaam:
Geboortedatum :
Adres :
Postcode : Woonplaats:
Telefoonnummer : Telefoon werk:
Huisarts : Verzekering:
Beroep :
E – mail adres :

2. Heeft u nu klachten over uw gezondheid? ja nee

Zo ja, welke:

3. Bent u onder behandeling of controle van:

- huisarts
 bedrijfsarts
 specialist
 fysiotherapeut
 ander, namelijk

4. Gebruikt u medicijnen? ja nee

Zo ja, welke:

5. Heeft u wel eens operaties ondergaan die van belang kunnen zijn voor de training? ja nee

Zo ja, welke en wanneer:
.....

6. Rookt u? ja nee

Zo ja, veel / matig / weinig

7. Bent u tevreden met uw gewicht? ja nee

Zo nee, streefgewicht: kg
Volgt u een dieet? ja nee

8. Heeft u nu of in het verleden last of last gehad van:

- hartklachten
 hoge bloeddruk
 lage bloeddruk
 suikerziekte
 longziekte
 epilepsie
 stress

9. Heeft u regelmatig last van uw:

- nek
 rug
 andere gewrichten, namelijk
.....

- | | ja | nee |
|---|-----------------------|-----------------------|
| 10. Bent u gewend aan lichamelijke activiteit? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sport u? Zo ja, hoe vaak per week? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| | | |
| | | |
| 11. <u>Alleen voor vrouwen!</u>
Bent u zwanger? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Zo ja, hoever bent u in de zwangerschap: maanden | | |
| Bent u minder dan drie maanden geleden zwanger geweest? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12. Wat is uw motivatie om voor Fysiofit te kiezen? | | |
| <input type="radio"/> uithoudingsvermogen verbeteren | | |
| <input type="radio"/> trainen onder fysiotherapeutische begeleiding | | |
| <input type="radio"/> ter voorkoming van klachten (preventief) | | |
| <input type="radio"/> klachtenvermindering | | |
| <input type="radio"/> meer bewegen | | |
| <input type="radio"/> ontspanning, plezier | | |
| <input type="radio"/> andere, namelijk | | |
| 13. Wat is uw trainingsdoel op korte (< 3 mnd) - en lange termijn (>3 mnd)? | | |
| | | |
| | | |
| 14. Hoe bent u in aanraking gekomen met Fysiofit de Liemers ? | | |
| | | |
| | | |

Bovenstaande informatie wordt uitsluitend gebruikt om een passend trainingsschema op te stellen. De gegevens vermeld in dit formulier zijn vertrouwelijk en worden niet zonder uw toestemming aan derden ter inzage gegeven.

Ik verklaar dit formulier naar waarheid ingevuld te hebben en neem op vrijwillige basis en onder geheel eigen verantwoordelijkheid deel aan de trainingen.

Datum:

Handtekening: