

# Anamnesebogen

für die Teilnehmer am Rehabilitationssport



**BVS-Reha-Sportverein  
Waldsassen e.V.**

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Straße, HNr.

E-Mail-Adresse

PLZ

Ort

Telefon-/ Mobilfunk Nr.

Hauptdiagnose: Wegen welcher Erkrankung nehmen Sie am Rehasport teil?

Nebendiagnosen: Welchen Erkrankungen bestehen sonst noch?

Mein Blutdruck ist...

- zu niedrig  
 normal  
 zu hoch

Liegen Allergien vor? Wenn ja, welche?

Ist Ihre Belastbarkeit eingeschränkt? (z.B. durch Knie-/Hüft-Prothese, Herzschrittmacher)

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Wenn ja, welche?

Notfallkontakt

Vorname

Nachname

Verhältnis

Telefon-/ Mobilfunk Nr.

Welche Ziele möchten Sie durch die Teilnahme erreichen? Welche Erwartungen haben Sie?

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Freigabe  
meiner Angaben zur Nutzung durch die  
Übungsleitung der Rehabilitations-Sportgruppe

Datum, Unterschrift