

# Anamnézislap

Név:	Kor:
Telefon:	Lakcím:
email cím:	Dátum:

Jelenlegi foglalkozás: .....

Korábbi foglalkozás(ok):.....

.....

Korábbi (gyerekkori) testmozgás: .....

.....

Jelenlegi rendszeres testmozgás (hány éve?): .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

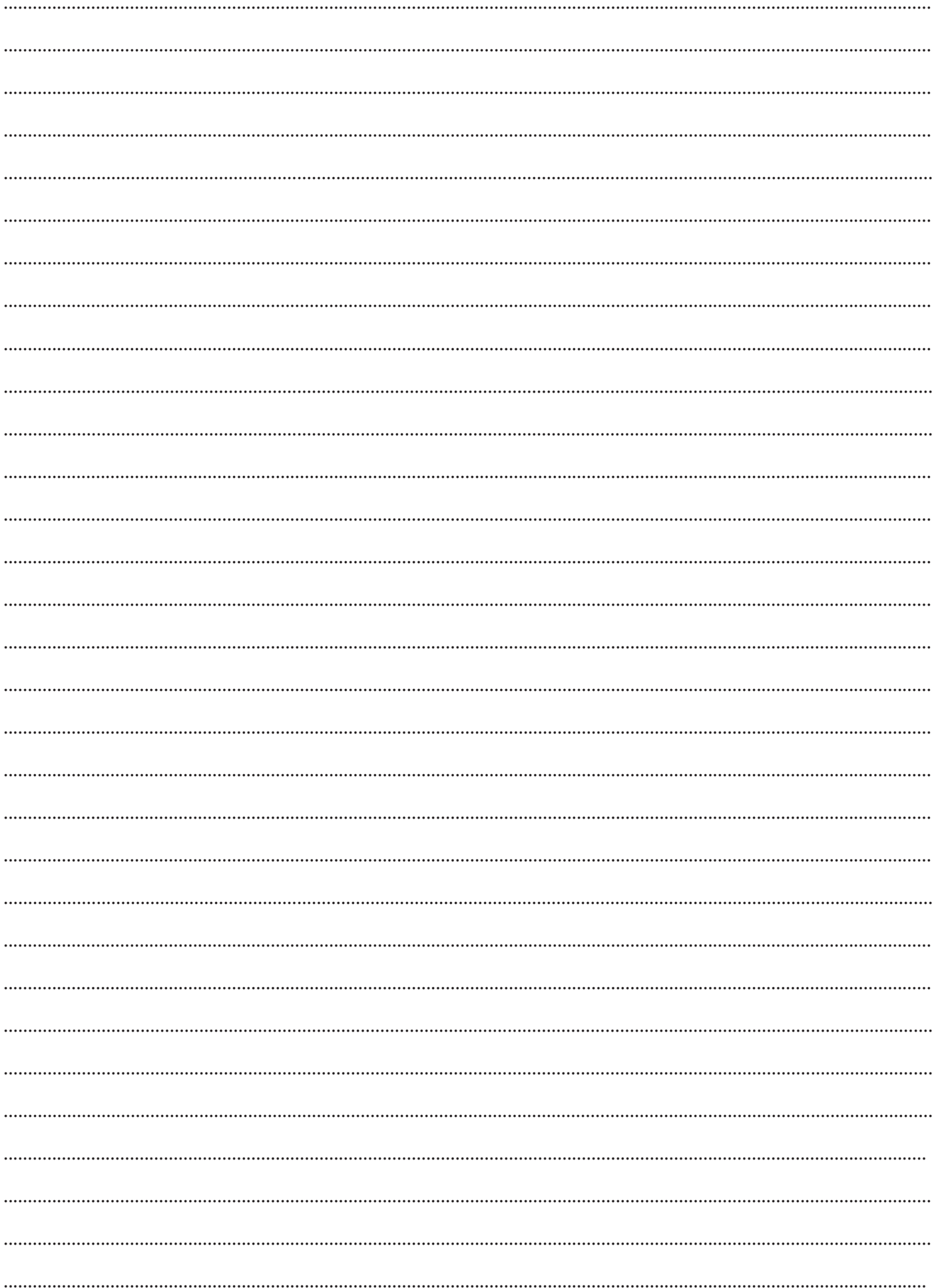
.....

.....

.....

.....







Állandó gyógyszer:.....  
.....  
.....  
.....

Étrendkiegészítők:.....  
.....  
.....

Allergia: .....  
.....  
.....  
.....

Sebészeti beavatkozás, operációk: (orrmandula, garatmandula, vakbél, nőgyógyászati, vakbél laparoscopia, artroszkópia, sérvés műtét, epeműtét, anyajegyek eltávolítása stb.).....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Heg: .....  
.....  
.....

Terhesség: .....

Szülés: .....

Császár? Természetes gátmetszés?.....  
.....

Vízfogyasztás: (napi liter).....

Stressz szintje: (1-10).....

Alvás mennyisége (óra)/minősége(ébredések):.....