



Anamnesebogen

Name, Vorname _____

Straße, Hsnr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Email _____

Geburtsdatum _____

Aktuelle Tätigkeit _____

Meine Tätigkeit ist überwiegend sitzend stehend abwechselnd

Sport/Hobbies _____

Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden? _____

Haben Sie bereits Erfahrung in bewegungstherapeutischen Methoden wie z.B

Pilates Yoga Fitness andere

wenn ja, wie lange _____

Sind Sie aktuell in Behandlung/Grund?

Physiotherapie _____

Osteotherapie _____

Heilpraktiker _____

Andere _____

Haben Sie aktuelle Beschwerden? Wenn ja, seit wann

Gibt es einen Auslöser dafür?

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Wenn ja welche?

Hatten Sie Operationen?

Wurde bei Ihnen Osteoporose, Diabetes, Rheuma, Asthma, Tumore oder andere Erkrankungen diagnostiziert?

Gibt es noch etwas Wichtiges, dass Sie mir mitteilen möchten?

Was erwarten Sie sich von dem Training?

Ort, Datum, Unterschrift

Mariella Moser Mizerani

staatl. geprüfte Gymnastiklehrerin

mariella-moser@web.de

Tel.: 017656914427