Anamnestický formulář

Historie klienta relevantní pro pohybovou terapii

Jméno klienta: Trenér:

**Pohlaví: Ž M**

**Věk:**

**Hmotnost:**

**Výška:**

**Zaměstnání:**

* **Sedavé/Aktivní**
* **Denní pracovní doba:**

**Fyzická aktivita, které se klient aktivně věnuje (týdenní objem v hodinách):**

**Fyzická aktivita, které se klient věnoval v minulosti (týdenní objem v hodinách, doba od ukončení této činnosti):**

**Akutní zdravotní problémy pohybového aparátu:**

**Chronické zdravotní problémy omezující pohybovou aktivitu či terapii:**

**Farmakoterapie (ve vztahu k pohybové aktivitě např. diabetes mellitus atp.):**

**Další relevantní poznámky:**