



Sportmedizinische Anamnese

Name, Vorname: _____, geb. _____

Sportarten: _____

seit wann: _____, wie oft: _____, wie lange: _____

Eigenanamnese / Vorerkrankungen:

Sind bei Dir / Ihrem Kind schon einmal Beschwerden bei körperl. Belastung oder Sport aufgetreten?

- Nein Ja, folgende:
- Atemnot Schwindel Schmerzen Synkope / Bewusstlosigkeit
- Ergänzungen _____

Bestehen bei Dir / Ihrem Kind Vorerkrankungen? Nein Ja, folgende:

- Herzerkrankungen: _____
- Orthopädische Erkrankungen: _____
- Verletzungen / Operationen: _____
- Marfansyndrom
- Asthma bronchiale
- Allergien: _____
- Diabetes mellitus
- Anfallsleiden
- Entwicklungsverzögerungen: _____
- Regelm. Medikamenteneinnahme: _____
- Andere Erkrankungen: _____
- Ergänzungen: _____
- _____

Familienanamnese:

Sind in Deiner / Ihrer Familie oder bei nahen Verwandten Erkrankungen bekannt? Zum Beispiel:

- Plötzlicher Herztod Bluthochdruck Herzmuskelerkrankungen Marfansyndrom

Beschwerden bei körperlicher Belastung / Sport (wie o.g.): Nein Ja (s. Ergänzungen)

Ergänzungen: _____
