

SCHEMA ANAMNESICA

DATI PERSONALI

COGNOME	NOME	
ETA'	ALTEZZA in cm.	PESO in kg.

ANAMNESI

Professione	Tempo inattività fisica	
Sport praticati		
Frequenza settimanale	Già frequentato una palestra?	Per quanto?

PATOLOGIE	SI - NO	NOTE
Ipertensione	SI - NO	
Problemi Muscolari	SI - NO	
Problemi Articolari	SI - NO	
Problemi Vertebrali	SI - NO	
Paramorfismi - Dimorfismi	SI - NO	
Uso abituale di farmaci	SI - NO	
Fratture subite	SI - NO	
Altro		

OBIETTIVI	SI - NO	NOTE
Aumento Massa Muscolare	SI - NO	
Preparazione Atletica	SI - NO	
Dimagrimento	SI - NO	
Tonificazione	SI - NO	
Altro		

TEMPO A DISPOSIZIONE	NOTE
n° Allenamenti settimanali	
Tempo max a disposizione	
Fascia oraria preferenziale	