***Személyes adatok:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Név:** |  | **Születéskori név** |  |
| **Születési hely** |  | **Születési idő:** |  |
| **TAJ szám:** | |  | |
| **Lakcím:** |  | | |
| **Postázási cím (opcionális)** |  | | |
| **Email:** |  | **Telefonszám:** |  |

***Kórelőzményi adatok:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Korábbi és kísérő betegségek** (pl. magas vérnyomás; cukorbetegség; köszvény; szívbetegség; tüdőbetegség; műtétek) |  | |
| **Szedett gyógyszerek neve és dózisa** | **Gyógyszer neve** | **Dózisa** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Gyógyszer és/vagy ételallergia** |  | |

***Elhízással kapcsolatos adatok:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Jelenlegi súlyadatok*** | | | |
| **Aktuális testsúly** |  | **Testmagasság** |  |
| **Tervezett célsúly** |  | | |
| ***Korábbi súlyadatok:*** | | | |
| **Iskolás korban elhízás/túlsúly volt-e?** | |  | |
| **Testsúly adatok:** | 18 évesen |  |  |
| munkába álláskor |  |  |
| gyerekek születésekor |  |  |
| Egyéb mérföldkő |  |  |
| ***Rendszeres testmozgás*** | | | |
| **Van-e jelenleg rendszeres testmozgás, mi az, heti hány órában?** | |  | |
| ***Korábbi fogyókúrák*** | | | |
| **Korábbi fogyókúrák és eredményük** | **Időpontja** | **Induló súly** | **Záró súly** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Megjegyzések***

|  |  |
| --- | --- |
| Egyéb tünet, megjegyzés, megfigyelés, észrevétel: |  |

Dátum: ……………………………………………………..

………………………………………………..

aláírás