

1.1.1 Checklist: Voorbereiding intake BewegingKuur

Persoonsgegevens	
Naam	
Geboortedatum/geslacht:	M/V
Adres:	
Postcode en plaats:	
Telefoon:	
E-mail:	
Naam huisarts:	
Verzekering:	

Cardiovasculaire risicogegevens	
Bloeddruk / RR	
Cholesterol	
Inspanningsgerelateerde kortademigheid	
Fysieke deconditionering	
Beperking van duurinspanning	
Cardiovasculair event / event in verleden	
BMI	
Buikomvang	
Erfelijke belasting	
Roken	
Alcohol	
Voeding	

Diabetesgegevens	
HbA1c / Gluc N	
Diabetes duur	
Albuminurie	
Retinopathie	
Neuropathie	
Medicatie	
Bijwerking medicatie	

Overige medische gegevens	
Nevenpathologie	
Recente klachten bewegingsapparaat	
NSAID gebruik	

Beweegscore	1 – 2 – 3 – 4 – 5 (omcirkelen)
Omschrijving beweeggedrag	

