

ARO Aanvullende Revalidatie Oosterhout

INTAKE FORMULIER

Om lid te kunnen worden van onze trimclub ARO, die speciaal is afgestemd op het sporten voor patiënten met hart en vaatziekten of een andere lichte beperking, raden wij aan dit te overleggen met uw behandelend huisarts of specialist.

Kosten voor deelname zijn € 14,50 per maand, a.u.b. automatische betaling per kwartaal op rekening van ING bank Oosterhout, IBAN: rek.nr. NL57INGB0007879759 t.n.v. Trimclub ARO Oosterhout.

Onderstaand intake formulier a.u.b. invullen

Het intake formulier mag u na invulling en ondertekening als pdf opslaan en mailen aan het ARO email adres: **info25.aro@gmail.com**

U mag het ingevulde en ondertekende formulier ook afgeven aan de secretaris van de ARO t.w. aan **Arie Maaten**.

Secretariaat:
Arie Maaten
Julianastraat 13a
4273 CD Hank
e-mail: info25.aro@gmail.com
www.hartrevalidatieoosterhout.nl

Persoonlijke gegevens	
Achternaam	
Voornamen	
Roepnaam	
Geboortedatum	
Geslacht m/v	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
E-mail adres	
Telefoon nummer thuis	
Telefoon nummer mobiel	

Contactpersoon bij nood: naam	
: telefoonnummer	

	ja	nee
INDIEN VAN TOEPASSING, WILT U GEREANIMEERD WORDEN?		

Medische gegevens: Hartproblemen	ja	nee
Hartinfarct gehad.		
Angina pectoris (pijn in de borst)		
Hartfalen		
Hartritmestoornissen		
Hartoperatie		
Dotterbehandeling (PCI)		
Bypassoperatie (CABG)		
Hartklepoperatie		
Pacemaker		
ICD		
Anders, namelijk:		

		n.v.t.
Datum diagnose/behandeling		
Naam Cardioloog		
Ziekenhuis		

	ja	nee	n.v.t.
Heeft u toestemming van uw arts/specialist/cardioloog?			
Bent uw onder behandeling?			
Mag u deelnemen aan beweegactiviteiten?			

Medicatie	ja	nee	n.v.t.
Gebruikt u medicijnen?			
Kan het voorkomen dat u tijdens de sportlessen medicatie nodig heeft?			
Indien u medicatie nodig heeft, heeft u die dan bij u?			
Welke medicijnen gebruikt u?:			

Gezondheid: heeft u last van:	ja	nee
Hoge bloeddruk		
Diabetes		
COPD/astma		
Duizeligheid		
Kortademigheid		
Gewrichtsklachten		
Rugklachten		
Oedeem (vocht vasthouden)		
Overgewicht		
Anders, namelijk:		

Inspanning: krijgt u tijdens inspanning:	ja	nee
Pijn op de borst		
Hartkloppingen		
Benauwdheid		
Duizeligheid		
Extreme vermoeidheid		
Anders, namelijk:		

Beweeggeschiedenis: hoe vaak beweegt u momenteel?				
Niet	1-2 keer per week	3-4-keer per week	5 keer of meer per week	
Welke activiteiten doet u?:				
Doelen: wat wilt u bereiken?			ja	nee
Conditie verbeteren				
Meer energie				
Afvallen				
Sterker worden				
Gezond ouder worden				
Meer zelfvertrouwen				
Sociale contacten				
Anders, namelijk:				

Algemene vragen	ja	nee	n.v.t.
Heeft u bezwaar als er een foto van u wordt gemaakt en deze wordt gebruikt op b.v. de website of in de folders?			
Heeft u een reanimatie certificaat?			
Zo ja, wordt dit certificaat jaarlijks / 2 jaarlijks verlengd?			
Indien u geen reanimatie certificaat heeft, wilt u reanimeren leren?			
Zijn er bijzonderheden waarmee rekening gehouden moet worden?:			

Verklaring deelnemer:	
Ik verklaar bovenstaande gegevens naar waarheid te hebben ingevuld en geef toestemming om deze gegevens te gebruiken voor een veilige begeleiding binnen het beweegprogramma.	
Naam deelnemer	
Datum	
Handtekening	