



F-H1/46

Diagnostické vyšetrenie – VSTUPNÉ ÚDAJE

Meno, priezvisko, titul	
Dátum narodenia	
Adresa bydliska	
E-mail, telefón	
Dôvod Vašej návštevy/ciele	
Vek	
Výška (cm)	
Obvod pásu (cm)	
Obvod bokov (cm)	
Vaša aktuálna hmotnosť (kg)	
Vaše zamestnanie	
Koľko hodín trávite v zamestnaní?	
Cvičíte?/Váš vykonávaný šport	
Koľko krát týždenne športujete?	
Vaše zdravotné problémy (aké)?	
Rodinná anamnéza	a) zdravotné problémy matky: b) zdravotné problémy otca:
Alergia (aká?)	
Užívate pravidelne nejaké lieky?	
Užívate nejaké doplnky výživy?	
Váš typický pracovný deň:	
Váš typický víkendový deň:	
Váš typický športový/tréningový deň:	
Koľko krát denne sa stravujete?	
Čo jete v určitú dobu?	Raňajky: Desiata: Obed: Olovrant: Večera I: Večera II:
Aké sú Vaše najväčšie neresti?	
Koľko tekutín denne vypijete?	
Aké tekutiny uprednostňujete?	
Káva (koľko denne)?	
Alkohol (koľko denne)?	
Oblíbené jedlá, potraviny, nápoje	
Menej obľúbené jedlá, potraviny, nápoje	
Čo by ste chceli ohľadom stravovania vyladiť?	

(Kompava) verzia: 01/250112

strana 1 z 1