



Par-Q FiTT-vragenlijst

Om onnodige risico's te vermijden moeten voor het ondergaan van de FiTT-test de onderstaande vragen worden beantwoord. Deelname aan de FiTT-testen geschiedt voor eigen risico. Aan het eind van de vragen lijst is ruimte voor bijzonderheden, die van belang kunnen zijn, b.v.: eventuele operaties, lichamelijke problemen, etc..

Wilt u de vragen beantwoorden met Ja of Nee (om cirkel Ja of Nee)

1. Heeft uw arts ooit gezegd dat er problemen zijn met uw hart?	Ja	Nee
2. Heeft u regelmatig pijn in uw hartstreek of op de borst?	Ja	Nee
3. Ben u erg vaak moe of heeft u last van duizeligheid?	Ja	Nee
4. Heeft uw arts ooit gezegd dat uw bloeddruk te hoog is? Indien bekend: hoogte bovendruk en onderdruk. Gebruikt u bloeddrukverlagende medicijnen? Ja/nee Zo ja, welke: Verandering van medicijngebruik moet u melden aan de begeleider.	Ja	Nee
5. Heeft uw arts ooit gezegd dat u bot- of gewrichtsafwijkingen heeft, bv een gewrichtsontsteking, waardoor u geen bewegingsprogramma (zoals FiTT) zou kunnen volgen, ook al zou u dat willen?	Ja	Nee
6. Is er een andere lichamelijke reden, dan hierboven genoemd, waardoor u geen bewegingsprogramma (zoals FiTT) zou kunnen volgen, ook al zou u dat wel willen?	Ja	Nee
7. Draagt u een elektronisch apparaat, zoals een pacemaker?	Ja	Nee
8. Wilt betalen per automatische incasso?	ja	Nee

Uw IBAN nummer is:

Bijzonderheden:.....

Uw huisarts is :.....

Wij houden alle door u verstrekte medische en persoonlijke gegevens onder ons beroepsgeheim en zullen deze, zonder uw uitdrukkelijke toestemming, niet aan derden verstrekken.

U gaat akkoord met de door FiTT opgestelde [Algemene Voorwaarden](#).

Naam :	Geboortedatum :
Adres :	Burgerservicenummer :
Postcode :	Emailadres :
Woonplaats :	Telefoonnummer :
Datum :	
Handtekening :	

Schoorwal 59 . 1791 HM . Den Burg-Texel . telefoon 0222-31 49 68 . www.fittexel.nl . info@fittexel.nl

RABO bank: NL58 RABO 0362 5960 69 . betalingen binnen 14 dagen onder vermelding van het declaratienummer . KvK Alkmaar nr. 91497795