



Par-Q SIC-vragenlijst

Om onnodige risico's te vermijden moeten voor deelname aan de SIC training de onderstaande vragen worden beantwoord. Deelname aan de SIC training geschiedt voor eigen risico. Aan het eind van de vragenlijst 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 medicijn gebruik 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 :	Email adres :
Woonplaats :	Telefoonnummer :
Datum :	
Handtekening :	