

Ficha de Inscrição – Aula Social de Hidroterapia

() Sócio: _____ () Não sócio _____ Data: ____/____/____

Nome: _____

Data de Nasc.: ____/____/____ Telefone: _____ Celular _____

End.: _____ Bairro: _____

Cep: _____ Cidade: _____ Estado _____

Email: _____

Dias da semana e horário das aulas: _____

() Aula avulsa () 1x por semana () 2x por semana

Mensalidade: R\$ _____ Proporcional: R\$ _____

O aluno é considerado inscrito a partir do preenchimento e assinatura da ficha de inscrição, inclusive para cobrança. O cancelamento só poderá ser efetuado pessoalmente. Estou ciente que recebi o regulamento das aulas sociais de hidroterapia.

Concordo com o mesmo e comprometo respeitá-lo integralmente. Declaro ainda, para os devidos fins, que estou com a saúde física, em perfeita condição para praticar as sessões de hidroterapia.

Assinatura do aluno

Assinatura do Profissional

QUESTIONÁRIO DE ANAMNESE

Dados Pessoais

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Peso: _____ Altura: _____

Histórico Esportivo

1. Pratica mais algum tipo de atividade física regular?

SIM | → há quanto tempo? E qual? _____

NÃO → há quanto tempo está sedentário? _____

2. O que o (a) trouxe à hidroterapia social? (objetivos)

Questões Médicas

1. Tem algum tipo de problema cardíaco? SIM Não

Qual? bradicardia taquicardia hipertensão outro _____

Alguém com problema cardíaco na família? Quem? _____

2. Possui algum tipo de alergia respiratória? SIM NÃO

Asma bronquite rinite sinusite outro _____

3. Diabetes → SIM NÃO Epilepsia → SIM NÃO

Fumante → SIM NÃO - ex-fumante

Outro → _____

4. Sofre de algum tipo de problema ortopédico? SIM NÃO

Qual? _____

5. Sofre de algum tipo de reumatismo? SIM NÃO

6. Foi submetido a alguma intervenção cirúrgica? SIM NÃO

Se SIM, quando, qual e por quê? _____

7. Costuma usar algum tipo de medicamento regular? SIM NÃO

Se SIM, qual e para quê? _____

8. Observações: _____

Porto Velho, ____ de _____ de 20__

Assinatura