

## **Antrag RV Fit - Ergänzende Informationen**

<b>Name, Vorname:</b>
<b>Telefonnummer für Rückfragen:</b>
<b>E-Mail-Adresse für Rückfragen:</b>
<b>Größe / Gewicht:</b>
<b>Gesundheitliche Beschwerden und bekannte Diagnosen (eigene Einschätzung - was bereitet Ihnen aktuell Probleme?):</b>
<b>Berufliche Tätigkeit:</b>
<b>Konkrete berufliche Belastungen (z. B. Beschwerden bei bestimmten Körperhaltungen oder Bewegungen):</b>
<b>Selbsteinschätzung Schmerzskala (0 = kein Schmerz, 10 = größtmöglicher Schmerz):</b>
<b>Aktuell krankgeschrieben - Wenn Ja, seit wann / Nein?</b>
<b>Raucher*in - Ja / Nein?</b>
<b>Nebendiagnosen, z. B. Bluthochdruck oder andere bekannte Herz-Kreislaferkrankungen - Wenn Ja, welche / Nein?</b>