
Anamnesebogen Adipositas

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Größe: _____ cm

Gewicht: _____ kg

BMI: _____ kg/m²

maximales Gewicht: _____ kg

Wann? _____

Hüftumfang: _____ cm

Taillenumfang: _____ cm

Blutdruck: _____ mmHg

Beschreiben Sie Ihren Gewichtsverlauf seit ihrer Kindheit?

Welche Ursachen gibt es für die Gewichtszunahme?

Gibt es Angehörige, die auch von Übergewicht betroffen sind?

Welche Begleiterkrankungen haben Sie?

Welche Medikamente müssen Sie einnehmen?

Welche Diäten haben Sie bislang ausprobiert? (Wie viele? Welche? Erfolg?)

Haben Sie bereits an einem Abnehmprogramm teilgenommen?
(Ich nehme ab, Mobilis etc.):

Haben Sie schon mal Formuladiäten ausprobiert?

Waren Sie schon mal wegen Ihrem Übergewicht in Reha / Kur?

Haben Sie bereits an einer Ernährungsberatung teilgenommen?

Was machen Sie an Bewegung? (Was, wie oft?)

Was machen Sie beruflich?

Rauchen Sie?

Wer unterstützt Sie?

Welche Wünsche/Erwartungen haben Sie an uns?

Anmerkungen?
