On Welcome



Centro Integrado de Saúde, Reabilitação e Performance Corporal

Nome: Carolina P. Errolin Ritter idade: 38 Email: Carolinaerrolin Qginail-uncidade: 39 Bairro: fd Progredion Cel.: 11 97607-0495
Data Nasc.: 20 101 181
1) Qualidade do sono:
(🗘 Boa () Regular () Péssima Quantas horas/noite
2) Ingestão de água (copos/dia):4, \lambda \mathcal{L}
3) Alimentação: (X) Boa () Regular () Péssima
4) Alimentos de preferência: <u>carner</u> e frutas
5) Pratica Atividade Física?: (🗡 Sim () Não
Que tipo: <u>Condicionamento</u> fina Frequência: 2x
6) Tabagismo: () Sim (X) Não Quantidade/dia:
7) Ingere bebida alcoólica: (🗘) Sim () Não Frequência: 🔟 × por Nemana
• Tratamento médico atual: (∑) Sim () Não
Medicamentos em uso: bupo puono
• Antecedentes alérgicos: () Sim (x) Não Quais:

• Portador de marcapasso:	
() Sim ($\cancel{\lambda}$ Não	
•Alterações cardiacas;	
() Sim (Não Quais:	
Antecedentes oncológicos:	
() Sim (Não Qual:	
• Diabetes:	
() Sim (Não Tipo:	
Algum tipo de doença:	_
(Xsim () Não Qual: traces de talasternia	
Possui algum problema ortopédico diagnosticado?:	
() Sim () Não Qual: <u>descarforto</u> lombar leve	. 0 .
• Tem alguma restrição ou recomendação médica para prática de exercício	Molione
() Sim (Não Qual:	5?
 Teste de esforço, ergométrico ou ergoespirométrico recentemente (menos de 1 ano)? 	_
() Sim (X) Não	
Fale um pouco para nós e nos ajude a montar seu plano personalizado: perdo de pero, Torricidade e fortallo proxular, posturo	in enti
dicina esportiva fisioterapia movimento preparacão fisica levendamento olimpico pilalea y oge nutricão	