

### EGENMELDING OM HELSE – MA dans 2019

Navn:	Søknnummer fra SøknadsWeb
-------	---------------------------

Har du i løpet av de siste 3 årene:

A) Hatt plager som har gjort at du ikke har kunne trene fullt, vedvarende mer enn 1 uke?

B) Hatt sammenhengende plager/skader over mer enn 1 måned de siste 3 årene?

C) Oppsøkt fysioterapeut/lege eller annet behandlingspersonell pga plagene nevnt ovenfor? Hvis ja, hvilke tiltak har blitt satt i gang (for eksempel alternativ trening, behandling, operasjon eller lignende)

--

Har du noen gang hatt brudd?

Hvor og når?	Ja	Nei
--------------	----	-----

Er du noen gang operert i muskel- og/eller skjelettsystemet?

Type operasjon og når?	Ja	Nei
------------------------	----	-----

Har du en kronisk sykdom?

Hvis ja, hvilken/hvilke?	Ja	Nei
--------------------------	----	-----

Lider du av astma og/eller allergi?

Hvis ja, hvor lenge har du vært plaget?	Ja	Nei
---	----	-----

Har du hjerte og/eller lungelidelse?

Hvis ja, hvilken/hvilke og når.	Ja	Nei
---------------------------------	----	-----

Har du plager fra mave og/eller tarm?

Hvis ja, hvilken/hvilke og når?	Ja	Nei
---------------------------------	----	-----

Har du nedsatt syn og/eller hørsel?

Hvis ja, angi grad.	Ja	Nei
---------------------	----	-----

Bruker du faste medisiner? (Unntatt prevensjon)

Hvis ja, hvilke?	Ja	Nei
------------------	----	-----