|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вопросы** | **Да** | **Нет** |
| Врач говорил ранее о наличии у Вас заболевания сердца инеобходимости заниматься ФА только под наблюдением врача? |  |  |
| Бывает ли у Вас боль в грудной клетке, появляющаяся послефизической нагрузки? |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Возникали ли у Вас боли в грудной клетке за последний месяц? |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Имеется ли у Вас склонность к обморокам или падениям отголовокружения? |  |  |
| Имеются ли у Вас заболевания костей или суставов, которые могутусугубиться при повышении ФА? |  |  |
| Рекомендовал ли Вам кода-либо врач лекарства от повышенногокровяного давления или заболевания сердца? |  |  |
| Имеются ли у Вас какие-либо причины, основанные на собственном опыте или совете врача, не повышать ФА без медицинскогонаблюдения? |  |  |