

FRAGEBOGEN FÜR MASSAGEPATIENTEN



Mirela Wąsowska
Soul Melody
+48 884 687 368
ul. Stefana Batorego 21
59-930 Pieńsk

DATEN	
NUMMER	
DATUM	TT / MM / JJJJ

BITTE IN GROSSBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

VORNAME	NACHNAME

TELEFONNUMMER	GEBURTSDATUM											
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												TT / MM / JJJJ

SCHMERZBESCHWERDEN UND DAUER

BEHANDLUNGSSTROM

KOEXISTIERENDE KRANKHEITEN UND ALLERGIEN

MEDIKAMENTE, DIE SIE EINNEHMEN

WICHTIG

Der Konsum von Alkohol vor der Massage ist verboten. Essen Sie anderthalb Stunden vor der Massage eine Mahlzeit.

KONTRAINDIKATIONEN ZUR MASSAGE

Alle Krankheitszustände, die mit hohem Fieber (über 38°C) einhergehen; akute und subakute Entzündungszustände; Hautverletzungen; frühe Phase nach Brüchen, Verstauchungen und Verrenkungen (in solchen Fällen können einzelne gesunde Gelenke massiert werden); alle Arten von dermatologischen Veränderungen; Narben, Prellungen, Hautentzündungen, Krampfadern (in solchen Fällen können nur gesunde Körperteile massiert werden); Allergien gegen Massagekosmetika, Allergien gegen ätherische Öle; Blutungen oder Neigung zu Blutungen; nicht kompensierte Herzfehler, Aneurysmen, frische Thrombosen, frischer Herzinfarkt; bösartige und gutartige Tumore; posttraumatische Blutergüsse in Gelenken und Muskeln (bis zu 3 Tage nach der Verletzung); Venenentzündungen; Knochenmarkentzündung mit Fisteln; Syringomyelie; erstes Trimester und letzter Monat der Schwangerschaft; Schwangerschaft mit Komplikationen; alle Fälle, die einen chirurgischen Eingriff erfordern; Personen nach operativen Eingriffen (Massage kann 12 Monate nach einem schweren Eingriff und 6 Monate nach einem kleineren Eingriff durchgeführt werden, wenn die Narben gut verheilt sind); Magengeschwür mit Blutungen; Leber- und Nierensteine.

ATMUNGSSYSTEM

Tuberkulose; akute Entzündung (Pneumonie, Bronchitis); Infektionskrankheiten; krebsartige Veränderungen; Asthma bronchiale bei Anfällen.

VERDAUUNGSSYSTEM

Ruptur von Magengeschwüren und Zwölffingerdarmgeschwüren; Entzündung der Bauchspeicheldrüse; Virushepatitis; Cholezystitis, Entzündung der Gallenwege; Appendizitis; Bauchfellentzündung; parasitäre Krankheiten; krebsartige Veränderungen; Veränderungen, die die Kontinuität des Darms zu stören drohen.

KREISLAUF

Zustand nach Herzinfarkt (mind. 2 Wochen); fortgeschrittene koronare Atherosklerose; frische Entzündung der Herzklappen und des Herzens; dekompensierte Herzfehler; Angina pectoris während eines Angriffs; Hypertonie; periphere Gefäßerkrankungen; Gefäßdiathese; fortgeschrittene periphere Atherosklerose; Krampfadern mit Hautläsionen; Krampfadern dort, wo sie auftreten; Thrombophlebitis (6 Monate nach der Entzündung); Birger-Krankheit III°IV° und Reunald-Krankheit III°.

ZUSTIMMEN SIE, EINE MASSAGE ZU ERHALTEN

Ich erkläre, dass ich die oben genannten Fragen verstanden habe und die Antworten den Tatsachen entsprechen. Trotz Vorliegen der oben genannten Erkrankungen bestätige ich meine Bereitschaft, den Massageservice auf eigene Gefahr in Anspruch zu nehmen. Ich bin damit einverstanden, dass Mirela Wąsowska „Soul Melody“ die Massagebehandlung durchführt. Ich erkläre, dass ich die Kontraindikationen und die Auswirkungen der Massage auf den menschlichen Körper gelesen habe. Ich verpflichte mich, dem Masseur alle durch die Behandlungen verursachten Veränderungen meines Gesundheitszustandes zu melden.	UNTERSCHRIFT
	DATUM TT / MM / JJJJ

STELLUNGNAHME

Ich stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für die Zwecke zu, die zur Erfüllung des Vertrags über die Erbringung der von Mirela Wąsowska „Soul Melody“ angebotenen Dienstleistungen erforderlich sind. Ich erkläre, dass ich den Inhalt der Informationsklausel gelesen habe, einschließlich der Informationen über den Zweck und die Methoden der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten sowie das Recht, auf den Inhalt dieser Daten zuzugreifen und diese zu korrigieren. Ich erkläre, dass ich die personenbezogenen Daten freiwillig angegeben habe und dass diese der Wahrheit entsprechen.	UNTERSCHRIFT
	DATUM TT / MM / JJJJ