

GESUNDHEITSFRAGEBOGEN



Hertzlich Willkommen im **WELCOME SPA**



Bitte lesen Sie sich diesen Fragebogen aufmerksam durch und beantworten Sie die Fragen wahrheitsgemäß. In einigen Fällen/Situationen kann das Durchführen einer Massage oder kosmetischen Anwendung kontraindiziert sein, und Ihre gebuchte Anwendung kann nicht stattfinden. Gerne beraten wir Sie zu möglichen Alternativen. Andernfalls behalten wir uns vor, 50 % des gebuchten Anwendungspreises in Rechnung zu stellen.

BITTE
ANKREUZEN

Haben Sie Erkältungssymptome wie Schnupfen, Husten, Fieber?

Ja Nein

Haben Sie Verletzungen, Wunden, Knochenbrüche oder Prellungen? Wenn Ja: Wo?

Ja Nein

Wurden Sie kürzlich operiert? Wenn Ja: Woran?

Ja Nein

Haben Sie Implantate, künstliche Gelenke, Herzschrittmacher? Wenn Ja: Wo?

Ja Nein

Nehmen Sie Medikamente ein? Wenn Ja: Welche?
(z.B.: Blutverdünner, Antibiotika)

Ja Nein

Leiden Sie unter chronischen Erkrankungen? Wenn Ja: Welche?
(z.B.: Asthma, Arthrose, Rheuma, Gicht, Osteoporose)

Ja Nein

Leiden Sie unter infektiösen Erkrankungen? Wenn Ja: Welche?
(z.B.: Herpes, Bindehautentzündung, HIV)

Ja Nein

Leiden Sie unter Hautkrankheiten oder Hautveränderungen?
Wenn Ja: Welche? (Nagel-, Fußpilz, Sonnenbrand, Rosazea)

Ja Nein

Besteht bei Ihnen eine Schwangerschaft?

Ja Nein

Besteht eine Erkrankung des Herz- Kreislaufsystems?
Wenn Ja: Welche? (z.B.: Bluthochdruck, Herzrhythmusstörungen)

Ja Nein

Haben Sie Gefäßerkrankungen? Wenn Ja: Welche?
(z.B.: Krampfadern, Thrombosen, Insuffizienz)

Ja Nein

Haben/Hatten Sie einen Bandscheibenvorfall?
Wenn Ja: Wo?

Ja Nein

Haben/Hatten Sie Krebs?

Ja Nein

Haben Sie Diabetes?

Ja Nein

Haben Sie Hämophilie?

Ja Nein

Bestehen Allergien?
(z.B.: gegen Duftstoffe)

Ja Nein

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, die Informationen gelesen zu haben und stimmen der Verwendung Ihrer Daten zu internen Zwecken zu. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Ihnen ist bewusst, dass es sich bei dieser Massage/kosmetischen Anwendung um keine therapeutische Maßnahme handelt. Die Anwendung ersetzt keinen Arzt oder Heilpraktiker und darf daher nur am gesunden Menschen durchgeführt werden.

Ihnen ist bewusst, dass das Zurückhalten von Informationen zu einem Gesundheitsrisiko führen kann.

Altersbeschränkung

Alle Massagen oder Körperanwendungen können erst ab dem 18. Lebensjahr stattfinden.
Passende kosmetische Gesichtsbearbeitungen sind ab dem 16. Lebensjahr mit dem Einverständnis eines Erziehungsberechtigten möglich.

Name:



Zimmernummer oder Adresse, wenn Sie kein Hotelgast sind:

Datum und Unterschrift: