

GESUNDHEITSFRAGEBOGEN

1 | PERSÖNLICHE DATEN

NAME

ADRESSE

TEL | MOBIL

E-MAIL

GEBURTSTAG

BERUF

2 | BESONDERHEITEN, DIE BEI DER MASSAGE ZU BEACHTEN SIND

KRANKHEITEN, VERLETZUNGEN, ETC.

(wie z.B. Osteoporose, Epilepsie, Krampfadern, Hauterkrankungen, kürzliche Operationen oder Vernarbungen etc.)

.....
EMPFINDLICHKEITEN, ALLERGIEN, ETC.

.....
DERZEITIGE MEDIKAMENTENEINNAHME UND/ODER MEDIZINISCHE BEHANDLUNG

.....
(NUR FÜR FRAUEN) DERZEITIGE MONATSPERIODE ODER MÖGLICHE SCHWANGERSCHAFT

.....
ALLGEMEINE ZUSAMMENFASSUNG DES GESUNDHEITZUSTANDES

3 | RECHTLICHE HINWEISE

presentYOGA weist ausdrücklich darauf hin, dass es sich bei allen angebotenen Massagen nicht um medizinische oder physiotherapeutische Behandlungen, sondern ausschließlich um Wellness-Massagen handelt.

presentYOGA führt keine Heilbehandlungen durch und Sie erhalten bei presentYOGA auch keine medizinischen Auskünfte und Beratungen. Die Massagen ersetzen nicht die Konsultation eines Arztes oder Heilpraktikers. Sämtliche Massagen erfolgen auf Ihr eigenes Risiko und Ihre eigene Verantwortung unter Ausschluss jeglicher Haftung.

4 | ERKLÄRUNG DES GASTES

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich alle Fragen unter 2| mit bestem Wissen beantwortet habe, die rechtlichen Hinweise akzeptiere und mich hinsichtlich der Massage ausreichend informiert fühle.

ORT, DATUM: UNTERSCHRIFT:

TERMINVEREINBARUNG UND WEITERE INFOS

JUDITH WAGNER . MAIL@PRESENT-YOGA.DE
TEL 0179-47 29 354
PRESENT YOGA . YOGA IM SCHLOSS
LANDSHUTER STR. 32 . 84109 WÖRTH | ISAR
WWW.PRESENT-YOGA.DE

DENKE NICHT NUR MIT DEINEM KOPF, DENKE MIT DEINEM GANZEN KÖRPER.

ECKHART TOLLE

