

# Fragebogen vor der ersten Klang- & Wellnessmassage



Liebe Kundin, lieber Kunde,

Du sollst Dich während und nach der Massage wohlfühlen! Dieser Fragebogen hilft mir dabei, Dir die bestmögliche Massage anzubieten und gesundheitliche Risiken zu minimieren.

Dabei bin ich auf Deine Mithilfe angewiesen. Bitte beantworte die Fragen gewissenhaft und weise mich auf eventuell nicht erfragte oder bestehende Beschwerden hin. Selbstverständlich werde ich Deine Angaben vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergeben.

Name:	Vorname:
Straße & Nr.:	PLZ & Wohnort:
Telefon:	Geburtsdatum:

	Ja	Nein
Hattest Du in den letzten Monaten relevante Operationen?		
Leidest Du unter einer Hautkrankheit?		
Hast Du Gicht?		
Leidest Du an Epilepsie?		
Ist eine Krebserkrankung bekannt?		
Leidest Du unter Bluthochdruck?		
Bist Du Diabetiker*in?		
Leidest Du an Osteoporose?		
Leidest Du unter Krampfadern?		
Leidest Du unter lymphatische Ödeme?		
Hast Du Prothesen/Künstliche Gelenke?		
Hast Du Beschwerden an den Gelenken?		
Hattest Du schon mal Hals-, Brust oder Lendenwirbelbeschwerden?		
Hast Du einen Herzschrittmacher?		
Bestehen Herz – oder Gefäßerkrankungen?		
Leidest Du an Rheuma?		
Leidest Du an Thrombose?		
Nimmst Du blutverdünnende Medikamente?		
Leidest Du an Migräne?		
Bist Du allergisch gegen bestimmte Ölessenzen?		
<b>Nur für Frauen:</b> Bist Du schwanger?		
Sonstige gesundheitliche Beschwerden?		

Mir ist bekannt, dass meine Massage der Entspannung dient u. nicht der Behandlung einer Krankheit.  
Ich habe Frau Ebinghaus über meinen Gesundheitszustand nach bestem Wissen informiert.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich möchte die mir gestellten Fragen nicht beantworten und auf eigene Verantwortung nach meinen Wünschen massiert werden!

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Herzlichen Dank für Deine Mithilfe.  
Ich wünsche Dir nun eine erholsame Massage.



Wie bist Du auf mich aufmerksam geworden?

Internet       Empfehlung durch:       Flyer       Sonstiges: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_