

Anamnesebogen & Einverständniserklärung

Nimm Dir bitte kurz Zeit, diesen Fragebogen vor Deiner ersten Behandlung sorgfältig auszufüllen.
Deine Daten unterliegen der absoluten Vertraulichkeit.

1. Persönliche Daten

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße / Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Beruf / Aktivität: _____ Sportart (falls relevant): _____

2. Gewünschte Behandlungsform & Ziel

Welche Anwendung hast Du heute gebucht?

☐ **Klassische Massage**

Ziel: Verspannungen lösen, Durchblutung fördern

☐ **Kosmetische Lymphdrainage**

Ziel: Entstauung, Entschlackung, Gewebeentlastung

☐ **Aromaölmassage**

Ziel: Entspannung für Körper und Sinne

☐ **Reiki**

Ziel: Energearbeit, tiefe Ruhe – Ablauf nach Absprache

☐ **Sportmassage**

Ziel: Regeneration, Muskelaktivierung, Dehnung

☐ **Hot-Stone-Massage**

Ziel: Tiefenentspannung durch thermische Reize

☐ **Fußreflexzonen-Massage**

Ziel: Aktivierung über die Reflexzonen, inkl. Fußbad

Aktuelle Beschwerden / Fokusbereiche (z. B. Nacken, Lendenwirbel, Beine): _____

Aktuelles Schmerzempfinden (falls zutreffend): Von 0 (schmerzfrei) bis 10 (unerträglich): []

3. Gesundheitliche Kontraindikationen

Bitte kreuze wahrheitsgemäß an, um gesundheitliche Risiken auszuschließen:

Symptom / Indikation	Ja	Nein	Spezifischer Hinweis für Deine Behandlungsauswahl
Besteht aktuell eine Schwangerschaft?	[]	[]	Hot Stone & Lymphdrainage: absolut tabu bzw. nur nach Rücksprache.
Akute Infekte, Entzündungen oder Fieber?	[]	[]	Absolutes Verbot für alle Massageformen.
Herz-Kreislauf-Erkrankungen / Bluthochdruck?	[]	[]	Vorsicht bei Hot Stone (Thermische Belastung).
Krampfadern, Thrombosen, Venenentzündungen?	[]	[]	Vorsicht: Keine tiefe Sportmassage / Hot Stone an betroffenen Beinen.
Akute Verletzungen (Brüche, Muskelrisse, Wunden)?	[]	[]	Betroffene Areale müssen lokal ausgespart werden.
Einnahme von Blutverdünnern / Marcumar?	[]	[]	Erhöhte Blauenfleck-Gefahr bei kräftiger Sportmassage .
Frische Operationen / Tumore / Krebsdiagnose?	[]	[]	Kosmetische Lymphdrainage erfordert zwingend ärztliches OK.
Hauterkrankungen, Ekzeme oder Allergien?	[]	[]	Relevant für die Auswahl der Massageöle.

4. Rechtliche Hinweise & Einverständniserklärung

1. Keine medizinische Therapie: Ich bestätige, dass die angebotenen Dienstleistungen (Klassische Massage, Sportmassage, kosmetische Lymphdrainage, Hot-Stone-Massage, Aromaölmassage, Fußreflexzonen-Massage, Reiki) reine Wellness- und Präventionsanwendungen darstellen. Sie ersetzen keinen Arzt, Physiotherapeuten oder Heilpraktiker.

2. Aufklärungspflicht: Ich habe alle gesundheitlichen Fragen nach bestem Wissen vollständig beantwortet. Veränderungen meines Zustands werde ich vor Folgeterminen unaufgefordert mitteilen.

3. Datenschutz: Deine Daten werden streng vertraulich behandelt und ausschließlich intern zur Behandlungsdokumentation gespeichert.

4. Stornierungsfrist: Vereinbarte Termine sind verbindlich. Absagen müssen mindestens 24 Stunden im Voraus erfolgen, andernfalls kann eine Ausfallgebühr eingefordert werden.

Ort, Datum

Deine Unterschrift

Zeit für Dich • Massagepraxis Denisa Clemens
Tägermoosstraße 1 • 78462 Konstanz

Telefon: 07533 – 919 26 55 • E-Mail: info@massage-zeit.de • www.massage-zeit.de