

Anamnesebogen

Body Architect · Inhaber Andreas Titz · Wattstraße 15, 84130 Dingolfing · info@mobile-massage-dingolfing.com



1. Persönliche Daten

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Adresse

Telefon

E-Mail

Beruf / Tätigkeit

2. Gesundheit

Bitte kreuze an, was auf dich zutrifft. Das dient deiner Sicherheit.

- | | |
|---|---|
| ☐ Herzschrittmacher / Defibrillator / Implantate | ☐ Bluthochdruck / sehr niedriger Blutdruck |
| ☐ Herzerkrankung / Kreislaufbeschwerden | ☐ Einnahme von Blutverdünnern |
| ☐ Thrombose / Venenentzündung / Krampfadern | ☐ Diabetes |
| ☐ Akute Entzündung / Fieber / Infektion | ☐ Hauterkrankung / offene Wunden / Pilz |
| ☐ Krebserkrankung / Chemo- oder Strahlentherapie | ☐ Allergien (Massageöl, Nüsse, Duftstoffe) |
| ☐ Akuter Bandscheibenvorfall / Hexenschuss | ☐ Schwangerschaft / Stillzeit |
| ☐ Osteoporose / frische Brüche oder Operationen | ☐ Epilepsie / neurologische Erkrankung |
| ☐ Psychische Erkrankung in Behandlung | |

Aktuelle Beschwerden oder Schmerzzonen

Medikamente, Operationen, sonstige Hinweise

3. Hinweise und Bestätigung

Body Architect bietet Wellness- und Entspannungsleistungen an. Sie sind keine Heilbehandlung, ersetzen keinen Besuch bei Ärztin oder Arzt, und es werden keine Diagnosen gestellt oder Heilversprechen gegeben. Bei Beschwerden oder Erkrankungen kläre bitte vorher ärztlich, ob eine Massage für dich geeignet ist. Es gelten die AGB unter mobile-massage-dingolfing.com/agb.html, einschließlich der Regelung zur Terminabsage (bis 24 Stunden vorher kostenfrei).

- ☐ Ich habe die Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet und informiere Body Architect vor jedem Termin über Änderungen.
- ☐ Ich willige ausdrücklich ein, dass Body Architect meine Gesundheitsangaben zur Vorbereitung und Durchführung der Termine verarbeitet (Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO). Ich kann die Einwilligung jederzeit widerrufen. Datenschutzerklärung: mobile-massage-dingolfing.com/datenschutz.html

Ort, Datum

Unterschrift