

Anmeldeformular zur Schwangerenmassage

Name und Adresse:

Telefon:

E-mail:

Geburtsdatum:

Geburtstermin:

SSW aktuell:

Medizinische Betreuung durch
Arzt/Ärztin:

Hebamme:

Bist Du während der
Schwangerschaft krankgeschrieben?

ja nein

Wenn ja, warum?

Das ist meine _____ Schwangerschaft und ich habe _____ Kinder.

Gab es in der aktuellen Schwangerschaft Komplikationen?

Wurde vor Kurzem eine Fruchtwasseruntersuchung durchgeführt? ja nein Wann? _____

ACHTUNG: nach einer Fruchtwasseruntersuchung darf erst 2 Wochen später massiert werden!

Liegt bei Dir aktuell eine der folgenden Kontraindikationen vor? In diesen Fällen kann ich die Massage zu Deiner eigenen Sicherheit nicht ausführen. Bist du dir unsicher, hole Dir das OK von Deinem Arzt/Hebamme. Bitte bringe deinen Mutterpass am Tag der Massage mit.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> akute Venenthrombose | <input type="checkbox"/> Hauterkrankungen |
| <input type="checkbox"/> Thromboseneigung | <input type="checkbox"/> Infektionen, Fieber |
| <input type="checkbox"/> Diabetes / Schwangerschaftsdiabetes | <input type="checkbox"/> Risikoschwangerschaft |
| <input type="checkbox"/> ungeklärte Unterleibschmerzen | <input type="checkbox"/> schwere Ödeme / Wassereinlagerungen |
| <input type="checkbox"/> vaginale Blutungen | <input type="checkbox"/> genetische Blutgerinnungsstörungen |

Ich massiere Dich mit reinem Jojobaöl, Mandelöl oder Kokosöl. Hast du dagegen Allergien?

ja nein

Wie bist du auf mich aufmerksam geworden?

Ich buche die Schwangerschaftsmassage

Ich bezahle die Gebühr in Höhe von _____

- Ganzkörper 60 Minuten
 Rücken, Nacken, Arme 30 Minuten
 3er Paket Ganzkörper

- bar am Tag der Massage
 per Paypal am Tag der Massage

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass bei mir keine der oben genannten Kontraindikationen vorliegen.

Die AGB's habe ich gelesen und akzeptiert.

Ich führe an Dir keine Behandlung im medizinischen Sinne durch. Die angebotene Schwangerschaftsmassage ist eine reine Wellnessanwendung, welche Dein Wohlbefinden harmonisiert.

Datum:

Uhrzeit:

Unterschrift:
