

Anmeldebogen zur Schwangerschaftsmassage



Datum der Massage: _____ Uhrzeit: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Postleitzahl / Ort: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Handynummer: _____

Geburtstermin: _____ SSW aktuell (Massagetermin): _____

Frauenarzt: _____

Hebamme: _____

Sind Sie während der Schwangerschaft krankgeschrieben (gewesen)? Ja Nein

Wenn Ja, weshalb? _____

Dies ist meine _____ Schwangerschaft und ich habe _____ Kinder

Gab es in der aktuellen Schwangerschaft Komplikationen?

Wurde vor kurzem eine Fruchtwasseruntersuchung durchgeführt? Ja Nein

Wenn Ja, wann? _____

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

Gibt es besondere Beschwerden oder Verspannungen? _____

Liegen Allergien (gegen bestimmte Öle, Düfte) vor? _____

Wie bist du auf mich aufmerksam geworden? _____

Die Massagegebühr in Höhe von 75,00 € + die Fahrtkosten in Höhe von _____ € werden

Bar bezahlt Überwiesen Gutschein _____ € Gesamtbetrag

Bankverbindung: IBAN: DE13 5479 0000 0001 8768 13

BIC: GENO DE61 SPE

Merkblatt für Kundinnen



- Ich führe an Ihnen keine Behandlung im medizinischen Sinne durch. Die angebotene Schwangerschaftsmassage ist eine reine Wellnessanwendung, welche Ihrem Wohlbefinden dient.
- Ich stelle keine Diagnosen, empfehle Ihnen keine Arzneimittel und werde Sie keinesfalls veranlassen, ärztliche Behandlungen zu unterlassen oder abubrechen.
- Liegen bei Ihnen Kontraindikationen für die Schwangerschaftsmassage vor, kann ich die Massage zu Ihrer eigenen Sicherheit nicht ausführen. Deshalb bestehe ich vor einer Massage auf den Einblick in Ihren Mutterpass.

Kontraindikationen :

- akute Venenthrombose
- Ungeklärte Unterleibschmerzen
- Vaginale Blutungen
- Hauterkrankungen
- Infektionen
- Risikoschwangerschaft
- Schwere Ödeme
- Gestose / Präeklampsie
- Diabetes
- Hypermesis Gravidarum
- Hypertonie (Bluthochdruck) oder Hypotonie (niedriger Blutdruck)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass bei mir keine der oben aufgeführten Kontraindikationen vorliegen und ich mit dem Merkblatt einverstanden bin.

Die AGB's auf der Website habe ich gelesen und akzeptiert.

Anmerkung:

Stornierungen von Terminen mehr als 24 Stunden vorher sind kostenfrei. Bereits bezahlte Gebühren werden zurückerstattet. Eine Stornierung weniger als 24 Stunden vor dem Termin muss in Rechnung gestellt werden (75€). In diesem Fall wird einen Wertgutschein in entsprechender Höhe ausgestellt. Der Rechnungsbetrag muss innerhalb von 14 Tagen nach Termin oder Stornierung bezahlt werden.

Datum/ Ort

Unterschrift

Murmelglück
Anna-Lena Best

Siebenbauernweg 6
67227 Frankenthal-Flomersheim

E-Mail: best.anna-lena@web.de
Tel.: +49 015142057190