Susann Schramm, Im Thurow 18, 23948 Klütz
☎ 0176 23551236, einfachnuryoga.de

einfachnuryoga

Fragebogen Thai Yoga Massage

Vorname _____ Name _____

Geburtsdatum _____ Adresse _____

_____

Telefon _____ e-mail _____

Wie bist du auf mich aufmerksam geworden?

_____

Welche Sportarten werden regelmässig betrieben?

_____

Hattest Du vor kurzem einen Unfall? Welcher Art?

_____

Hattest Du vor kurzem eine Operation? Welcher Art?

_____

Gibt es Bewegungseinschränkungen?

_____

Sind bestimmte Yogaübungen oder Dehnungen unangenehm/schädlich?

_____

Besteht eine Schwangerschaft? Voraussichtlicher Entbindungstermin

_____ _____

Welche Medikamente nimmst Du?

_____

Befindest du dich zur Zeit in ärztlicher/heilpraktischer Behandlung?

_____

Wenn ja, aus welchem Grund?

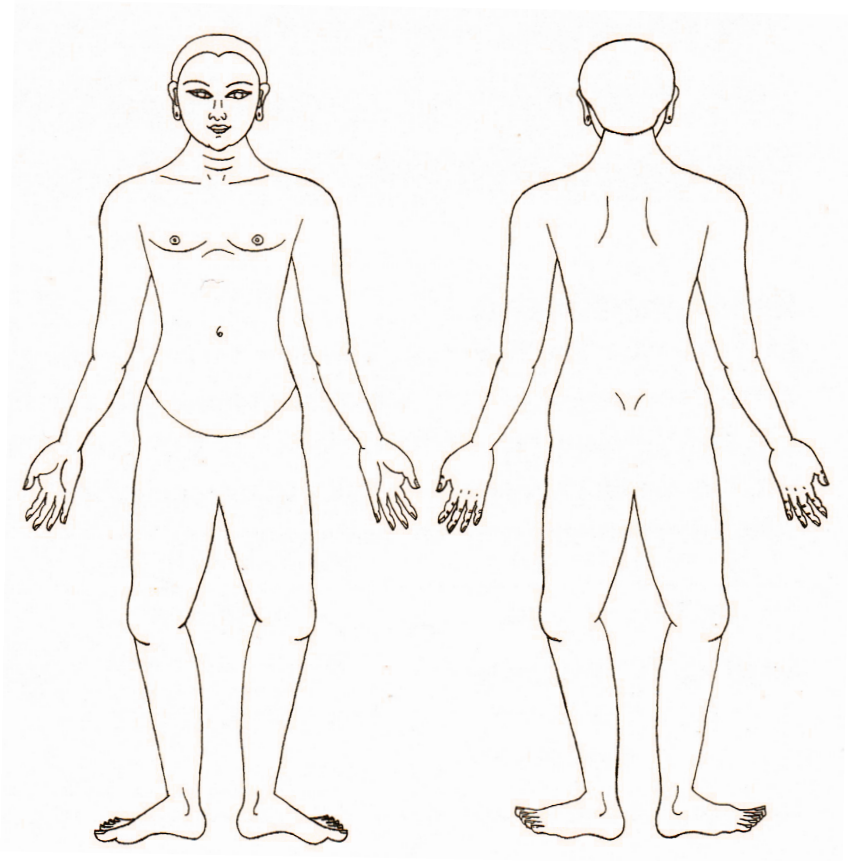
_____

Susann Schramm, Im Thurow 18, 23948 Klütz
☎ 0176 23551236, einfachnuryoga.de

einfachnuryoga

Bitte kreuze an, ob du unter nachfolgenden Krankheiten leidest:

- ☐ Allergien
- ☐ Aneurysma (Ausweitung) der Aorta
- ☐ Bluthochdruck
- ☐ Frakturen (Brüche)
- ☐ Frühere Luxationen oder Verrenkungen
- ☐ Gelenkprobleme/-erkrankungen
- ☐ Halswirbelprobleme
- ☐ Hämophilie (Bluterkrankheit)
- ☐ Hernien/Weichteilbrüche
- ☐ Herzerkrankungen
- ☐ Krebs
- ☐ Offene Wunden oder Schnitte
- ☐ Operative Eingriffe
- ☐ Osteoporose
- ☐ Schlaganfall
- ☐ Thrombosen/Ödeme
- ☐ Verstopfung
- ☐ Frauen: Menstruationsbeschwerden/momentane Blutung
- ☐ Sonstige gesundheitliche Einschränkungen:



_____

_____

Einwilligungserklärung:
Ich weiß, dass eine Thai-Yoga-Massage der Entspannung dient und nicht zur Diagnose oder Behandlung einer Krankheit, einer chronischen Erkrankung oder sonstiger körperlicher oder geistiger Beeinträchtigungen und Verletzungen. Ich habe meinen Thai-Yoga-Masseur über meinen Gesundheitszustand informiert und ihm die Empfehlungen oder Einschränkungen bezüglich einer Thai-Yoga-Massage, die mir mein Arzt oder Therapeut genannt hat, weitervermittelt.

_____

Ort Datum Unterschrift