

FRAGEBOGEN zum Ausschluss von Komplikationen bei Heilmassagen

Nachname, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Es gibt eine Fülle von Medikamenten die einen Eingriff in das Blutgerinnungssystem haben. Manche Krankheitsbilder erfordern sogar eine Kombination dieser Medikamente. Weiters könnte auch Osteoporose Probleme machen. Um Komplikationen bei Heilmassagen zu vermeiden, haben wir für Sie folgenden Fragebogen entwickelt.

	ja	nein
Nehmen Sie eines der folgenden Medikamente ein?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aspirin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marcoumar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sintrom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pradaxa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Xarelto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brilique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Efient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SSRI-Antidepressiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NSAR-Schmerzmittel (z. B. Voltaren, Proxen, Parkemed, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bekommen Sie leicht Blutergüsse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leiden Sie an einer Bindegewebsschwäche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leiden Sie an einer Bluterkrankung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leiden Sie an Osteoporose?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hatten Sie Wirbelkörpereinbrüche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum, Unterschrift

