

Vor- und Nachname:

Telefonnummer:.....

E-Mail Adresse:.....

Mit diesen Fragen möchten wir abklären, ob dieses Gerät bei Ihnen angewendet werden kann. Gesundheitliche Beeinträchtigungen können dem entgegen sprechen. Bitte beantworten Sie deshalb die nachfolgenden Fragen.

- | | | |
|--|--------------------------|----------------------------|
| Leiden Sie an einer dekompensierten Herzinsuffizienz? | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
| Hatten Sie in jüngster Zeit einen Herzinfarkt? | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
| Besteht bei Ihnen der Verdacht auf Thrombose? | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
| Leiden Sie unter einem Erysipel (bakterielle Infektion)? | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
| Liegt bei Ihnen eine schwere, medikamentös nicht eingestellte Hypertonie vor (schwerer Bluthochdruck)? | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
| Liegen proximale Abflusssperren (z.B. Tumore) vor ? | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
| Haben Sie einen Herzschrittmacher? | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
| Für Frauen: Sind Sie schwanger? | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |

Sollten Sie eine Frage mit „Ja“ beantwortet haben, halten Sie bitte Rücksprache mit Ihrem Arzt.

Die Benutzung dieses Anamnesebogens erfolgt auf eigene Gefahr. Die Informationen, die auf diesem Anamnesebogen enthalten sind, sind ausschließlich für den Zweck der medizinischen Anamnese bestimmt und stellen keine medizinische Beratung dar. Obwohl wir uns bemühen, genaue und aktuelle Informationen bereitzustellen, übernehmen wir keine Gewähr für die Richtigkeit, Vollständigkeit und Aktualität der auf diesem Anamnesebogen enthaltenen Informationen.

Die Verwendung dieses Anamnesebogens sollte nicht als Ersatz für eine professionelle medizinische Beratung angesehen werden. Wenn Sie gesundheitliche Probleme haben oder vermuten, dass Sie an einer Erkrankung leiden, sollten Sie sich an einen qualifizierten Arzt oder medizinischen Fachmann wenden.

Wir übernehmen keine Haftung für Schäden, die aus der Verwendung dieses Anamnesebogens entstehen können. Mit der Nutzung dieses Anamnesebogens erklären Sie sich ausdrücklich damit einverstanden, dass Sie auf eigenes Risiko handeln und dass wir für keinerlei Schäden, Verluste oder Verletzungen haftbar gemacht werden können, die direkt oder indirekt aus der Nutzung dieses Anamnesebogens resultieren.

Datum

Unterschrift
