

Medizinischer Selbstauskunftsbogen

Name _____ Vorname _____
 geb. am: _____

Einige Veranstaltungen beinhalten handlungs- und erfahrungsorientierte Methoden und können körperliche Aktivitäten enthalten. Personen mit Verletzungen, Behinderungen oder chronischen Erkrankungen können in der Regel an allen Veranstaltungen teilnehmen, wenn dies vorher bekannt ist und die Aktivitäten entsprechend angepasst werden. Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt, weder gespeichert noch an Dritte weitergegeben und dienen ausschließlich dazu, gesundheitlichen Schäden vorzubeugen.

Bitte füllen Sie die Gesundheitserklärung sorgfältig aus und beantworten Sie jede Frage.

Hatten Sie jemals oder haben Sie	Ja	Nein
Herzbeschwerden, bekannte Herzfehler oder -krankheiten, zu hohen oder zu niedrigen Blutdruck?		
Sportverletzungen, Verrenkungen, Knochenbrüche oder Beschwerden an der Wirbelsäule?		
Asthma, Bronchitis, Tuberkulose oder ähnliche Beschwerden oder Erkrankungen der Atemwege?		
Diabetes oder andere Stoffwechselerkrankungen?		
Epilepsie, Ohnmachtsanfälle, Migräne oder häufige, starke Kopfschmerzen?		
Nervenerkrankungen, Schwindelzustände, Tinnitus (Ohrgeräusche) oder Wahrnehmungsstörungen		
Allergien (z.B. gegen Insektenstiche, Medikamente, Nahrungsmittel, Blütenstaub...)?		
eine Infektionskrankheit, oder sind Sie Überträger einer solchen?		
Wurden sie vor kurzer Zeit operiert? Wenn ja, wann und welche Operation?		
Gibt es daraus Einschränkungen?		
Müssen Sie auf eine besondere Ernährung achten bzw. spezielle Diäten einhalten?		
Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? (Bitte Art der Medikamente und Dosierung unten auflisten)		
Besteht eine Schwangerschaft?		
Sind Sie in psychotherapeutischer oder psychiatrischer Behandlung?		
Sonstiges:		



Falls Sie eine der Fragen mit **JA** beantwortet haben, erläutern Sie bitte möglichst exakt:

Datum Ihrer letzten Tetanus-Impfung (falls bekannt):

Name, Adresse und Telefonnummer Ihres Hausarztes (oder behandelnden Arztes):

Name, Adresse und Telefonnummer von Angehörigen (erreichbar während des Seminars):

Falls sich nach dem Ausfüllen des Bogens Veränderungen ergeben, teile ich dies dem Veranstalter mit.

Ich erkläre, die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

Ort | Datum | Unterschrift