

Behandlungsinformationen zu MentalSpa-Anwendungen

Um Sie rundum verwöhnen zu können, Ihre Gesundheit zu erhalten und Ihr Wohlbefinden zu verbessern, informieren wir Sie vorab zu Ihren Möglichkeiten im MentalSpa und unseren Anwendungen.

Bei folgenden Symptomen & Krankheiten dürfen wir leider keine Behandlungen durchführen:

Akute & ansteckende Krankheiten (z.B. Pilz- & Hautinfektionen, Herpes), Schmerzen, Verletzungen, Entzündungen
Ansteckende Infekte (z.B. Erkältung, Husten, Schnupfen, Fieber, Entzündungen)

Im Anwendungsbereich: offene Wunden, Warzen, Sonnenbrand, Hauterkrankungen, Herpes, Augenerkrankungen

Nach ärztlicher bzw. therapeutischer Freigabe dürfen Behandlungen durchgeführt werden bei: (bitte markieren)

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| ◦ akuten Schmerzen | ◦ Herz-Kreislauf-Erkrankungen |
| ◦ Gelenkserkrankung & Rheuma | ◦ Blutdruckproblemen |
| ◦ Krampfadern, Ödeme & Thrombosen | ◦ Blutgerinnungsstörungen |
| ◦ Psychischen Erkrankungen | ◦ Operation in den letzten 6 Monaten |

Zusätzliche Ausschlusskriterien für MentalSpa-Behandlungen sind:

- **Körperanwendungen, Massage:** Bandscheibenvorfälle & Operationen (6 Monate) nur nach ärztlicher Freigabe
- **Klangschalen:** Tinnitus
- **Biofeedback:** Herzschrittmacher, bei Erkrankungen nur nach ärztlicher bzw. therapeutischer Freigabe
- **Beratungsangebote:** Bei psychischen Erkrankungen nur nach ärztlicher bzw. therapeutischer Freigabe
- **Augen Wellness:** Augenerkrankungen nur nach ärztlicher bzw. therapeutischer Freigabe
- **Radiofrequenz & Ultraschall:** Gehirntumor, Krebs, Schuppenflechte, Dermatitis, Epilepsie, Schilddrüsenproblem, Herzerkrankung, Gesichtslähmung, nach OPs, Implantaten, Unterspritzungen, frische Wunden, Photosensibilität, Gesichtspiercings, Metall-Allergie, Narben (6 Monate), Starker Akne, Herpes & Entzündungen der Haut
- **Schwangerschaft:** Schwindel, Übelkeit, Risikoschwangerschaft, Herz-Kreislauf-Beschwerden.
Keine Massagen im Lendenbereich, Kreuzbein, Füße, bei Untergewicht oder Krankheit des ungeborenen Kindes.

Gibt es Allergien oder Unverträglichkeiten? Wenn JA, welche? _____

Ist eine Schwangerschaft möglich? Wenn JA: Herzlichen Glückwunsch! In welcher SSW sind Sie? _____

Es liegen keinerlei Ausschlussgründe für meine gebuchte Wunschbehandlung vor (bitte ankreuzen)

Vor- & Nachname
von bis 2024

Aufenthaltsdatum

Unterschrift

Zimmernummer

Hinweis

Sofern trotz fachkundiger Anwendung Folgeschäden auftreten, die darauf zurückzuführen sind, dass Ausschlussgründe oder Gefahren vom Gast verschwiegen oder ausdrücklich in Kauf genommen wurden, sind unsere MitarbeiterInnen, sowie der Geschäftsinhaber von jeder Haftung freigestellt. Gleiches gilt für Schäden, die dadurch entstehen, weil ein Ausschlussgrund oder eine Gefahr dem Gast selbst nicht bekannt und damit für unsere MitarbeiterInnen, sowie den Geschäftsinhaber nicht erkennbar waren. Ihre Daten bleiben so lange bei uns gespeichert, wie Rechtsansprüche gegen uns bestehen können. Danach löschen wir Ihre Daten ordnungsgemäß. Wir geben Gästedaten nicht an Dritte weiter!