

Personenbezogene Gesundheitsdaten für eine Schwangerschaftsmassage

1. Zu Ihrer Person

Name/Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Handynummer: _____

Geburtsdatum: _____

2. Wichtige Kontaktdaten (bitte Namen und Telefonnummer angeben)

Notfallkontakt: _____

Frauenarzt/-ärztin: _____

Darf diese/r im Notfall kontaktiert werden? Ja Nein

Hebamme: _____

Darf diese im Notfall kontaktiert werden? Ja Nein

3. Schwangerschaftsbezogene Informationen

Geburtstermin: _____ aktuelle SSW: _____

Sind Sie während der Schwangerschaft krankgeschrieben? Ja Nein

Falls ja, weshalb?: _____

Dies ist meine _____ Schwangerschaft und ich habe _____ Kinder.

Gab es in der aktuellen Schwangerschaft Komplikationen? Ja Nein

Wurde vor kurzem eine Fruchtwasseruntersuchung durchgeführt? Ja Nein

Falls ja, wann?: _____

ACHTUNG: nach einer Fruchtwasseruntersuchung darf erst zwei Wochen später massiert werden!

4. Sonstige Informationen

Nehmen Sie Medikamente? Ja Nein

Falls ja, welche?: _____

Liegen für die Massage relevante Allergien (z.B. gegen bestimmte Öle) vor? Ja Nein

Falls ja, welche?: _____

Wie haben Sie von mir erfahren? _____

5. Beschwerden

Bitte aktuelle Beschwerden mit ✓ markieren.

Mit + markieren, wenn Sie diese Beschwerden schon einmal in der Vergangenheit hatten:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Anämien | <input type="checkbox"/> Sehstörungen |
| <input type="checkbox"/> Fruchtwasserverlust | <input type="checkbox"/> Ödeme |
| <input type="checkbox"/> Kopfschmerzen | <input type="checkbox"/> Blutzuckerprobleme |
| <input type="checkbox"/> Schlaganfall | <input type="checkbox"/> Herzinfarkt |
| <input type="checkbox"/> Herzerkrankungen | <input type="checkbox"/> Symphysenlockerung |
| <input type="checkbox"/> Bluthochdruck | <input type="checkbox"/> Diabetes (Schwangerschafts- oder Mellitus) |
| <input type="checkbox"/> Krampfadern | <input type="checkbox"/> Wadenkrämpfe |
| <input type="checkbox"/> starke Müdigkeit | <input type="checkbox"/> Schlaflosigkeit |
| <input type="checkbox"/> Fehlgeburten | |

Gibt es noch etwas, das Sie mir mitteilen möchten? Beschwerden oder Besonderheiten, die hier nicht aufgeführt sind?

Falls Sie eine der oben aufgeführten Symptome/Erkrankungen haben, unterrichten Sie bitte Ihre/n Frauenarzt/-ärztin oder Hebamme über einen geplanten Besuch zu einer Schwangerschaftsmassage und holen gegebenenfalls eine Erlaubnis ein. Gerne können wir die Notwendigkeit hierüber in einem kurzen Telefonat (015168474351) besprechen.

Merkblatt für Kundinnen

- Frau Ripphausen führt an Ihnen keine Behandlung im medizinischen Sinne durch. Die angebotene Schwangerschaftsmassage ist eine reine Wellnessanwendung, welche Ihr Wohlbefinden harmonisiert. Eine Schwangerschaftsmassage wird aus folgenden Gründen gegeben:
 - Entspannung
 - Stressreduzierung
 - Verminderung von Muskelverspannungen

- Frau Ripphausen stellt keine Diagnosen, empfiehlt Ihnen keine Arzneimittel und wird Sie keinesfalls veranlassen, ärztliche Behandlungen zu unterlassen oder abubrechen.

- Liegen bei Ihnen Kontraindikationen für eine Schwangerschaftsmassage vor, darf Frau Ripphausen die Massage zu Ihrer eigenen Sicherheit nicht ausführen.

- **Kontraindikationen:**
 - Akute Venenthrombose/Phlebitis
 - Ungeklärte Unterleibsschmerzen
 - Vaginale Blutungen
 - Infektionen
 - Risikoschwangerschaft
 - Gestose/Präeklampsie
 - Frühwehen
 - Drogenmissbrauch
 - Plazentaerkrankungen
 - Plazentainsuffizienz
 - Gebärmutterhalsschwäche
 - Hyperemesis Gravidarum (Schwangerschaftsübelkeit)
 - Genetische Blutgerinnungsstörungen
 - Hypertonie (Bluthochdruck)
 - Hypotonie (Niedriger Blutdruck)

- Sollten Sie Schmerzen während der Massage verspüren, so geben Sie Frau Ripphausen unverzüglich hierüber Bescheid, sodass die Massage gegebenenfalls abgebrochen werden kann.

Eine Massage kann bei bestimmten Erkrankungen gefährdend sein. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie alle Ihnen bekannten Erkrankungen aufgeführt haben, die Fragen wahrheitsgemäß beantwortet wurden und keine der oben genannten Kontraindikationen vorliegen.

Die AGBs auf der Website www.thalia-ripphausen.de haben Sie gelesen und akzeptiert.



Ort / Datum

Unterschrift

Bitte bringen Sie zum Termin Ihren Mutterpass mit.

Bitte beachten Sie die **Hinweise** zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen **Daten** auf der nächsten Seite.

Datenschutzhinweise

Liebe Kundinnen,

ich möchte Sie gerne über Zweck, Art und Umfang der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Zusammenhang mit meinen Leistungen sowie Ihre Rechte als Betroffene informieren.

Verantwortliche im Sinne des Datenschutzrecht ist:

Thalia Ripphausen, Adolf-Ritzhaupt-Straße 13, 68799 Reilingen,

Telefonnummer: 0151 68474351,

E-Mail: thalia.ripphausen@gmail.com.

Sie finden weitere Informationen zu mir und auch weitere Kontaktmöglichkeiten in meinem Impressum auf meiner Website

www.thalia-ripphausen.de/impressum.

Datenschutzbeauftragte

Ich bin gesetzlich nicht verpflichtet, einen Datenschutzbeauftragten gemäß Art. 37 DSGVO und § 38 BDSG zu benennen und habe diesen auch nicht freiwillig benannt.

Bei Fragen zum Datenschutz können Sie sich jederzeit direkt an mich wenden.

Zwecke der Datenverarbeitung

Ich verarbeite Ihre personenbezogenen Daten, um meine Pflichten aus dem Dienstleistungsvertrag mit Ihnen erbringen und abrechnen zu können. Ferner bin ich gesetzlich verpflichtet, personenbezogene Daten zu verarbeiten; dies erfolgt zum Beispiel um steuerrechtliche Pflichten zu erfüllen.

Rechtsgrundlagen meiner Datenverarbeitung sind Art. 6 Abs. 1 lit. a) und b) DSGVO sowie Art. 9 Abs. 2 lit. h) DSGVO i.V.m. § 22 Abs. 1 Nr. 1 lit. b) BDSG.

Datenarten

Neben den personenbezogenen Daten (wie zum Beispiel Ihrem Namen, Anschrift etc.) verarbeite ich auch sogenannte besondere Kategorien von Daten in Form von Gesundheitsdaten.

Dazu zählen insbesondere die Daten, die auf dem Fragebogen zu den personenbezogenen Gesundheitsdaten erhoben werden.

Die Erhebung dieser Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige und pflichtgemäße Behandlung gegebenenfalls nicht erfolgen.

Empfänger:innen von personenbezogenen Daten

Ich gebe Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte oder andere Empfänger:innen weiter, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben.

Speicherdauer

Ich speichere Ihre personenbezogenen Daten nur solange, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist oder eine gesetzliche Aufbewahrungspflicht besteht.

Erhebung personenbezogener Daten bei der Kontaktaufnahme per E-Mail

Bei Ihrer Kontaktaufnahme mit mir per E-Mail werden die von Ihnen mitgeteilten Daten (Ihre E-Mail-Adresse, gegebenenfalls Ihr Name, Ihre Telefonnummer und Ihr Anliegen) von mir gespeichert, um Ihre Kontaktaufnahme zu bearbeiten und Ihre Fragen zu beantworten.

Bitte beachten Sie, dass Sie bei der Versendung einer E-Mail ohne Verschlüsselung Informationen versenden, die von Dritten eingesehen werden können. Insofern sollten Sie es vermeiden personenbezogenen Daten und **insbesondere** Gesundheitsdaten bei der E-Mail-Kommunikation zu verwenden.

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der Daten, die im Zuge einer Übersendung einer E-Mail übermittelt werden, ist bei generellen Anfragen Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO. Zielt der E-Mail-Kontakt auf den Abschluss eines Vertrages ab, so ist die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO.

Die in diesem Zusammenhang anfallenden Daten lösche ich, sobald die Speicherung nicht mehr erforderlich ist, oder schränke die Verarbeitung ein, falls gesetzliche Aufbewahrungspflichten bestehen.

Erhebung personenbezogener Daten bei der Kontaktaufnahme per Telefon

Bei Ihrer Kontaktaufnahme mit mir per Telefon werden die von Ihnen mitgeteilten Daten (Ihre Telefonnummer, gegebenenfalls Ihr Name und Ihr Anliegen) von mir gespeichert, um Ihre Kontaktaufnahme zu bearbeiten und Ihre Fragen zu beantworten.

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der Daten, die im Zuge des Telefonats übermittelt werden, ist bei generellen Anfragen Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO. Zielt der Telefonanruf auf den Abschluss eines Vertrages ab, so ist die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO.

Die in diesem Zusammenhang anfallenden Daten lösche ich, sobald die Speicherung nicht mehr erforderlich ist, oder schränke die Verarbeitung ein, falls gesetzliche Aufbewahrungspflichten bestehen.

Ihre Rechte als Betroffene

Sie haben das Recht, Auskunft über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen.

Ferner steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von vertraglichen oder gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötige ich Ihre Einwilligung.

In diesen Fällen haben Sie das Recht, Ihre Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Sie haben ferner das Recht, sich bei einer Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.