

Fragebogen Kontraindikation

MESOPORATION DEEP^{IT}



ja	nein	
☐	☐	Hautschädigungen: Wunden, Dermatosen, Ekzeme, Herpes etc.
☐	☐	Bakterielle Infektionen der Haut
☐	☐	Schwangerschaft, Stillzeit
☐	☐	Elektronische Implantate: Herzschrittmacher, Defibrillatoren etc.
☐	☐	Schwere Herzerkrankungen, Herzinfarkt, Herzmuskelschwäche
☐	☐	Schlaganfall, Aneurysma im Kopf
☐	☐	Epilepsie
☐	☐	Krebserkrankungen und/oder andauernde Chemotherapie, Bestrahlungen
☐	☐	Metallische Implantate (ausgenommen Zahnimplantate)
☐	☐	Liegen akute und starke Allergien vor?
☐	☐	Liegt eine starke Erkältung oder ein grippaler Infekt vor?
☐	☐	Wurden in den vergangenen 2 – 4 Wochen Unterspritzungen durchgeführt?
☐	☐	Liegen sonstige schwerwiegende Erkrankungen vor?
☐	☐	Sonstige Bemerkungen:

Wichtiger Hinweis!

Sollte eine der oben stehenden Kontraindikationen vorliegen oder nicht mit Sicherheit ausgeschlossen werden, sollte die Behandlung erst nach Rücksprache mit einem Arzt oder dem Hersteller durchgeführt werden.

Datum

Unterschrift Kunde