

+ HAFTUNGSAUSSCHLUSSERKLÄRUNG

- Spiroergometrie
- Laktatanalyse
- Körpersegmentalanalyse

Hiermit erkläre ich (Vor- & Nachname) _____, dass ich freiwillig an einer leistungsdiagnostischen Untersuchung teilnehme. Ich erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Leistungsdiagnostik eine Laktatanalyse und/oder Spiroergometrie durchgeführt wird.

Ich bin darüber informiert worden, dass die Untersuchung von einem staatlich geprüften Physiotherapeuten durchgeführt wird. Die maximale Belastung während der Untersuchung unterliegt meiner freien Entscheidung und wird nicht vom Untersuchungsleiter vorgegeben. Ich kann jederzeit die Untersuchung abbrechen. Ich bin über theoretisch denkbaren negativen gesundheitlichen Folgen eines maximalen Ausbelastungstests (z.B. Übelkeit, Kollaps, Herz-Kreislauf-Stillstand) aufgeklärt worden. Zur Trainingsplanung ist eine maximale Ausbelastung nicht zwingend notwendig. Außerdem bestätige ich, dass meinerseits keine medizinischen Einwände (z.B. Herz-/Kreislaufkrankungen, akute Infekte etc.) gegen eine Ausbelastung bestehen und ich zurzeit keine Medikamente einnehme, die meine sportliche Leistungsfähigkeit beeinflussen oder eine Gefahr im Zusammenhang mit der Leistungsdiagnostik darstellen könnten. Die Teilnahme an der Leistungsdiagnostik erfolgt auf eigene Verantwortung. Für eventuelle Schäden an meiner Person, Gesundheit, Eigentum oder anderen Dingen werde ich zu keiner Zeit Ansprüche stellen. Ich wünsche eine maximale Ausbelastung: ja nein

+ DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Seit dem 25.5.2018 gilt die neue DSGVO (Datenschutzgrundverordnung). Informationen hierüber finden Sie in unserem Praxisaushang. Außerdem liegt für Sie das Infoblatt zur Mitnahme bereit. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben und, dass Sie die DSGVO gelesen und akzeptiert haben.

Ort, Datum

Unterschrift