

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUR DURCHFÜHRUNG EINER BIA-KÖRPERANALYSE

Name des Kunden / der Kundin: _____

Geburtsdatum: _____

Sicherheitsabfrage vor Durchführung der BIA-Messung

Bitte bestätigen Sie durch Ankreuzen und Unterschrift:

Ich bestätige, dass ich **keine elektronischen Implantate** (z. B. Herzschrittmacher, Defibrillator oder ähnliche Systeme) in meinem Körper trage.

Ich bestätige, dass ich **keine aktiven Prothesen** nutze bzw. trage.

Ich bestätige, dass ich **keine lebenserhaltenden elektronischen Systeme** (z. B. künstliches Herz, künstliche Lunge oder vergleichbare Systeme) nutze.

Ich bestätige, dass ich **keine tragbaren elektronischen Medizingeräte** (z. B. EKG-Geräte oder Infusionspumpen) nutze.

Hinweis zu besonderen gesundheitlichen Situationen:

Bei bestehenden **Herzrhythmusstörungen** oder im Falle einer **Schwangerschaft** darf die BIA-Körperanalyse nur durchgeführt werden, wenn eine **ärztliche Freigabe** vorliegt.

In diesen Fällen ist vor der Messung ein entsprechend ausgefülltes und unterschriebenes Formular zur ärztlichen Freigabe vorzulegen.

Erklärung des Kunden / der Kundin:

Ich habe die obenstehenden Hinweise gelesen und verstanden.

Ich bestätige, dass meine Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.

Mir ist bekannt, dass die Durchführung der BIA-Körperanalyse bei Vorliegen der oben genannten Ausschlusskriterien nicht erfolgen darf.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kunde / Kundin: _____

(Dieses Formular dient der Sicherheit und ist vor der BIA-Messung vollständig auszufüllen)