

CS Nails

Inh. Christina Seidel
Kappellener Str. 9
47661 Issum

Anamnesebogen

Alle Angaben werden diskret behandelt und nicht an Dritte weiter gegeben.
Damit optimale Hygienevorschriften getroffen werden können, bitte ich darum,
alles ehrlich zu beantworten. Danke.

Anrede / Vorname / Name _____
Geburtsdatum _____
Straße / Nr. / PLZ / Ort _____
Tel.: _____
Schülerin / Beruf _____

Besteht eine Allergie? _____

Haben Sie Asthma? _____

Sind Sie schwanger? SSW? _____

Haben Sie Kreislauf? _____

Nehmen Sie Blutverdünner? _____

Haben Sie Diabetes? _____

Hatten Sie schon Nagelpilz? _____

Haben Sie eine ansteckende
Infektionskrankheit? (HIV / Hep) _____

Sonstiges _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, Termine, die ich nicht einhalten kann,
mindestens 24 Stunden vorher per Telefon abzusagen,
anderenfalls erlaube ich Christina Seidel, von CS Nails,
eine Ausfallpauschale mind. in der Höhe der Leistung, maximal jedoch 25€,
in Rechnung zu stellen.
Über die AGB's bin ich ebenfalls informiert.

Datum

Unterschrift/ & ggf. des Erziehungsberechtigten