

## Aqua Fitness

Name: .....

Geburtsdatum: .....

Adresse: .....

Tel.-Nr.: .....

Entbindungstermin: .....

Ich wurde über die Kontraindikationen beim Aqua- Fitness aufgeklärt:

### Gynäkologische Kontraindikationen

- Erhöhte Anfälligkeit auf vorzeitige Wehentätigkeit
- Zervixinsuffizienz
- Vorzeitiger Blasensprung
- Häufige Fehl- oder Frühgeburten
- Intrauterine Wachstumsstörungen und/ oder Hinweise auf kindliche Minderversorgung
- Atypischer Sitz des Mutterkuchens und/ oder Blutungen in der Schwangerschaft

### Internistische Gegenanzeigen

- Akute oder chronische Herzerkrankungen
- Blutarmut oder andere schwerwiegende Bluterkrankungen
- Erhebliche Einschränkungen der Lungenfunktion
- Unregelmäßiger Herzschlag
- Ausgeprägter hoher Blutdruck
- Akute Infektionskrankheiten

Und bestätige hiermit, dass diese bei mir nicht zutreffen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_