

Einverständniserklärung & Aufklärung zu einer Spiroergometrie

Kundendaten

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Ich habe Kenntnis davon, dass der von den VitalytiX durchgeführte Test mit annähernd maximalem körperlichem Einsatz durchgeführt wird und daher hoch belastet ist. Die Testformen können sowohl das Herz-Kreislauf-System als auch den Bewegungsapparat akut stark belasten, z. B. durch Anstieg der Herzfrequenz und des Blutdrucks, Belastung der Gelenke, Sehnen, Bänder, Muskulatur, Bandscheiben u. a.

Sollten Sie sich nicht sicher sein, diesen Belastungen standhalten zu können, empfiehlt die VitalytiX dringend, sich sportärztlich untersuchen zu lassen.

Bei mir besteht keine Einschränkung der körperlichen Leistungsfähigkeit. Ich habe keine Bedenken gegen die Durchführung von Belastungstests mit maximaler Belastung des Herz-Kreislauf-Systems oder des Bewegungsapparates.

Ich weise Sie darauf hin, dass Bestandteil dieser Testform (Spiroergometrie) die Bestimmung des Schwellenwerten OFP und HIP ist.

Meine Teilnahme an den Tests von den VitalytiX geschieht auf freiwilliger Basis. Mir ist bewusst, dass dies keine ärztliche Untersuchung ist. Ich bestätige mit der Teilnahme, dass dem Team der VitalytiX im Falle eines aus diesem Test entstandenen gesundheitlichen Schadens keine rechtlichen Folgen entstehen.

Ich erteile mein Einverständnis, dass meine Daten bei den Vitalwelten gespeichert werden dürfen. Die Einverständniserklärung habe ich gelesen und verstanden und eine Kopie davon erhalten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kunde

.....
Unterschrift VitalytiX