

# Unbedenklichkeitsbescheinigung für die Anwendung der Ganzkörper-Kältetherapie (GKKT)

Im 360 GRAD Rückenzentrum Main-Taunus-GmbH  
Ginnheimer Str. 4, 65760 Eschborn

| Patient: Name | Vorname | Geburtsdatum |
|---------------|---------|--------------|
|               |         |              |

## Information für die behandelnde Ärztin / den behandelnden Arzt

Ihr/e Patient/in möchte eine **Ganzkörper-Kältetherapie (GKKT)** in einer kontrollierten Kältekammer durchführen.

### Kurzbeschreibung der Anwendung:

- **Temperatur:** bis  $-110\text{ °C}$
- **Dauer:** 2–3 Minuten
- **Art der Anwendung:** trockene, nicht-invasive Kälteexposition des gesamten Körpers
- **Überwachung:** ständige Sicht- und Zeitkontrolle
- **Zielsetzung:** Schmerzreduktion, Entzündungshemmung, Muskelentspannung, Regeneration

Die GKKT ist eine etablierte physikalische Therapieform.

Die Anamnese hat ergeben, dass mind. eine Indikation vorliegt, die eine ärztliche Abklärung erforderlich macht. (Formular Checkliste)

### Medizinische Einschätzung

Die Anwendung ist aus ärztlicher Sicht unbedenklich. Der/die Patient/in kann an der Ganzkörper-Kältetherapie teilnehmen.

Die Anwendung wird aus medizinischen Gründen nicht empfohlen. Eine Teilnahme an der Ganzkörper-Kältetherapie sollte nicht erfolgen.

| Praxisstempel | Unterschrift Ärztin/Arzt |
|---------------|--------------------------|
|               | Datum<br>        2 0     |