

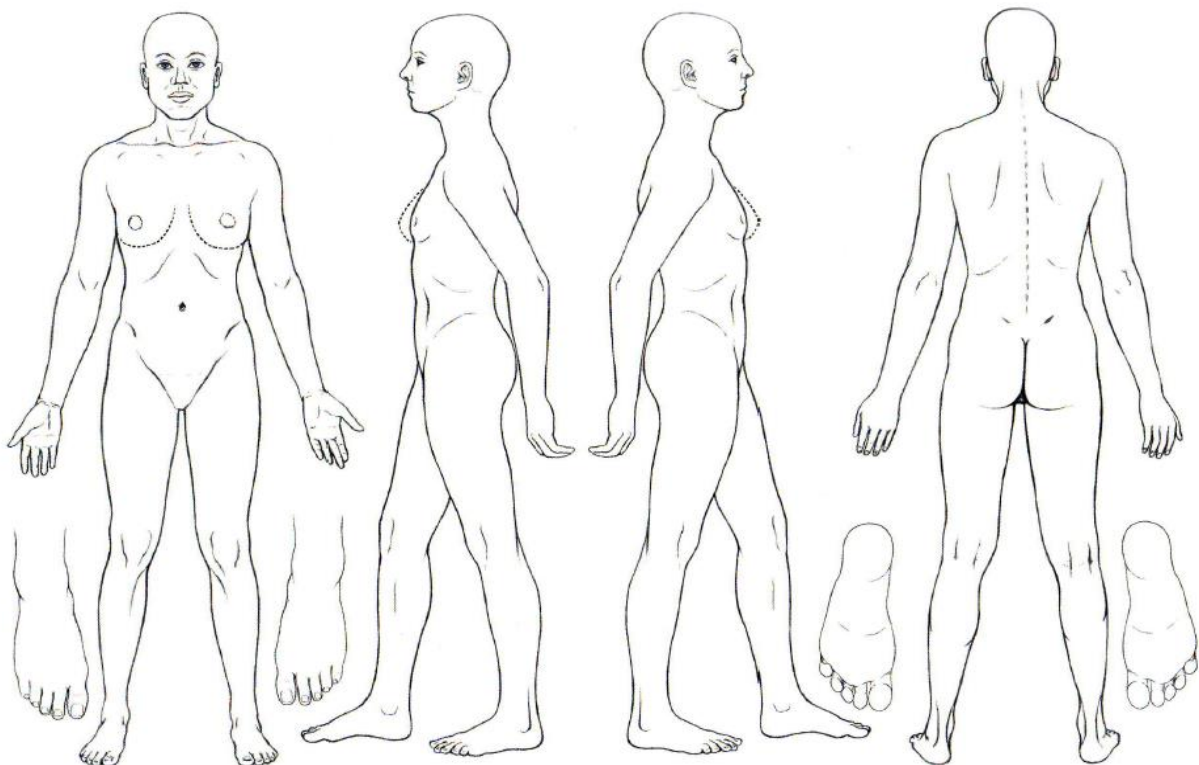
Beleegyező nyilatkozat

Alulírott,..... kijelentem, hogy az alábbi állapotok esetében nem állnak fenn:

Az alább említett kórképek esetében a **masszázs ronthat az állapotán**, ennek elkerülése érdekében, kérem, hogy ha bármely betegségről/állapotról tudomása van, szíveskedjen felém jelezni!

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ✗ Akut/heveny állapot/folyamatok ✗ Gyulladásos betegségek (bármilyen jellegű gyulladás a szervezetben belül és kívül)! ✗ Fertőző betegségek (emberről-emberre terjedő betegségek): <ul style="list-style-type: none"> a) <i>Légutakon át terjedő:</i> pl. INFLUENZA!, bárányhimlő b) <i>Vérpályán keresztül terjedő:</i> pl. malária, kiütéses tífusz c) <i>Külső felületen át terjedő:</i> pl. bőrgomba d) <i>Gyomor-bélcsatornán át terjedő:</i> pl. hastífusz, vírusos májgyulladás ✗ Felületes vénák gyulladása (pl. visszérgyulladás) ✗ Láz ✗ Tumor, daganatos betegségek (5 éven belül) ✗ Terhesség (első és utolsó hónapja) ✗ TBC | <ul style="list-style-type: none"> ✗ Csonttörés, ficam, égés, trauma ✗ Ittas állapot ✗ Epilepszia ✗ Bőrelváltozások (pl. gombás, nedvedző-fekélyes bőr, friss hámsérülések) ✗ Menstruáció legerősebb napja ✗ Elzáródásos érbetegségek (pl. érelmeszesedés) ✗ Akut vénás betegségek (pl. vénafalgyulladás, vénás trombózis) ✗ Akut artériás betegségek (pl. artériás trombózis, embólia) ✗ Szívritmus zavar ✗ Előrehaladott csontritkulás ✗ Vértékenység ✗ Kezeletlen keringési zavarok, kezeletlen magas vérnyomás |
|--|--|

Kérem, jelölje be az alábbi ábrán, hol tapasztalt fájdalmat az elmúlt időszakban!



A masszázs egy részét képezi az egészséget támogató életmódnak, egyéb életmódbeli tényezőkre, valamint más szakemberek által nyújtott szolgáltatásokra, gyógyszerek és táplálékkiegészítők alkalmazására nincs ráhatásom. A *panaszok megszűnése, esetleg kiújulásának megelőzése egyetlen alkalmazott technika esetén sem garantálható 100%-os mértékben, ez igaz a masszázs és egyéb kezelések esetében is.*

A tünetek **eleinte rosszabbodhatnak**, mely legtöbbször annak a jele, hogy a szervezet reagál az őt ért új hatásra. Amennyiben ez előfordulna, kérem jelezze.

Masszázs mellett – a vendéggel történő átbeszélés után – a hatékonyság növelése érdekében *kiegészítő technikákat* is alkalmazok, melyek az alábbi mellékhatásokkal járhatnak: haematoma (véralfutás), fájdalom, nyomásérzékenység, viszketés, zsibbadás, szédülés, fejfájás, vérnyomás ingadozás.

Lemondási díj: Amennyiben nem tud eljönni a kezelésre, kérem mondja le LEGKÉSŐBB 24 órával a lefoglalt időpont előtt. Ellenkező esetben **az elmaradt kezelés 60%-ka, az utolsó 4 órában történő lemondás esetén 80%-ka kerül kiszámlázásra**, melyet átutalással/készpénzzel (utóbbi esetben a munkavégzés helyén, munkaidőben előzetes egyeztetés alapján) kérek rendezni! Ez alól SEMMILYEN lemondási INDOK NEM képez KIVÉTELT, illetve ennek teljesítése feltétele a következő időpont lefoglalásának! Megértését köszönöm!

Jelen nyilatkozat az online kitöltött kérdőívvel együtt érvényes. Aláírással tanúsítom, hogy jelen nyilatkozat, az **Általános Szerződési Feltételek (ÁSZF)** és az **Adatvédelmi nyilatkozat** teljes tartalmát elolvastam, megértettem, elfogadom. A masszázskézelés valamint szükség esetén a kiegészítő eszközös és manuális technikák alkalmazásába beleegyezem.

Dátum:

Aláírás: