

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT MASSZÁZSHOZ

Név:

Születési hely és idő:

Lakcím:

Email cím:

A masszázis kezelések általános ellenjavallatai:

- Heveny ízületi (akut arthritis, stb.) és egyéb gyulladások esetén
- Lázas betegség esetén
- Fertőzéses bőrelváltozások esetén
- Mélyvénás trombózis esetén
- Visszér gyulladás esetén
- Szívinfarktust követő stádiumban
- Fokozott vérzékenységgel járó betegségek esetén (pl. trombózis után sincumar és marcumar szedésekor)
- Menstruáció első napjain
- Túl idős, vagy legyengült állapotú embereknél
- Rosszindulatú daganatos betegeknek
- Terhesség alatt óvatosan lehet csak masszírozni (ülve, hanyatt és oldalt fekve)
- Friss sérülések esetén (pl. hámsérülés, ízületi sérülés, törés)
- Fertőző megbetegedések esetén (pl. TBC, vagy tüdő és mellhártya heveny megbetegedései)
- Ízületi instabilitás esetén
- Csontritkulás előrehaladott stádiumában
- Egyes pszichés megbetegedések esetén
- Nem kezelt, kiugróan magas vérnyomás esetén
- Alkoholos állapot vagy drog befolyásoltsága alatt

1. A fenti ellenjavallatokat elolvastam, megértettem. A beavatkozással kapcsolatban több kérdésem nincs.
2. Kijelentem, hogy a felsorolt listából egyetlen általam ismert panasszal sem rendelkezem.
3. A házirendet elolvastam, megértettem és betartom!
4. Tudomásul veszem, hogy a masszázis nem erotikus szolgáltatás!
5. Kijelentem, hogy az általam megrendelt kezelés után kártérítési igényt nem támasztok. Kivéve, ha olyan kár ér, ami szándékos károkozásnak minősül velem szemben. Tudomásul veszem, hogy ennek bizonyítása minden vitás esetben engem terhel.
6. Ezen nyilatkozatomat belátási képességem teljes tudatában, szabad akaratomból tettem, elolvasás után, mint akaratommal mindenben megegyezőt, jóváhagyólag, saját kezűleg írtam alá.

Budapest, 202... ..

.....
aláírás