



Nyilatkozat kismama-massázshoz

Ügyfél adatai:

Neve:

Születési dátum:

Telefonszám:

E-mail cím:

A mai masszázs időpontja:

Egészségügyi információk:

.....

Hányadik hetében van a terhességnek?

Van-e orvosa által diagnosztizált egészségügyi problémája, ami befolyásolhatja a masszázst (pl. magas vérnyomás, terhességi cukorbetegség, placenta previa, visszér, gyulladás, láz)?

[Igen/Nem]

Ha igen, kérem, részletezze:

Tapasztal-e valamilyen fájdalmat, érzékenységet vagy kellemetlenséget a testén, amit a masszázs során figyelembe kell venni?

[Igen/Nem]

Ha igen, kérem, részletezze:

Volt-e a terhesség során bármilyen szövődménye, vagy korábbi terhessége esetében vetélés, koraszülés?

[Igen/Nem]

Ha igen, kérem, részletezze:

Hozzá tudatosulás és beleegyezés:

Alulírott kijelentem, hogy a fenti információk a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a masször nem orvosi végzettségű, és a kezelés kizárólag a relaxációt, a testi-lelki egyensúlyt és az izomfeszültség oldását szolgálja.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben bármilyen kellemetlen érzést tapasztalok a masszázs alatt, azonnal jelzem a masszörnek.

Tudomásul veszem, hogy a kismama-massázs megkezdése előtt konzultáltam a kezelőorvosommal vagy szülésznőmmel, és a masszázhhoz beleegyezésüket adták.

Aláírással megerősítem, hogy a fentieket elolvastam, megértettem és elfogadom.

A szolgáltatás igénybevételébe önként egyeztem bele, illetve tájékoztatást kaptam a szolgáltatásért fizetendő térítési díjról, amelynek megfizetését vállalom. Ezen nyilatkozat kitöltésével vállalom, hogy az esetleges következő lefoglalt időpontom, ha nem alkalmas 24 órával a kezelés megkezdése előtt haladéktalanul lemondok (írásban, e-mailben, messengeren, telefonon)! Amennyiben ezt nem teszem meg, 3 napon belül köteles vagyok a szolgáltatás teljes árát haladéktalanul megfizetni. Kivételt képez az aznap reggeli lebetegedés, vagy hirtelen közbejövő esemény (autó lerobban, gyerek beteg lesz, hirtelen rosszullét. Amennyiben váratlan, elháríthatatlan esemény jön közbe (csőtörés, baleset, sürgősségi javítás) jön közbe, a lehető leghamarabb jelzem.

Ebben az esetben nem kell az elmaradt időpontom kifizetnem.

Az Adatkezelési tájékoztató elolvasását jelen nyilatkozatommal elismerem. A fenti tájékoztatást megértettem.

Dátum:

Aláírás:

Masször aláírása:

