

NYILATKOZAT

a StimaWell® 120 MTRS készülékkel történő kezelés megkezdése előtt

Név, születési dátum: _____

E-mail cím, telefon: _____

Kérjük, olvassa el figyelmesen az alábbiakat a StimaWell® kezelés megkezdése előtt:

Rossz közérzet, szédülés vagy mellkasi fájdalom esetén a kezelést azonnal meg kell szakítani. A StimaWell® készülék nem alkalmazható az alábbi esetekben:

- derék, hát, nyak területén található sérült bőrfelület (friss műtéti heg, seb, gyulladás, égési sérülés, viszkető felület, ekcéma, stb.)
- súlyos trauma (balesetes eredetű akut fájdalom)
- elektronikus implantátumok (pacemaker, pumpa)
- szívritmuszavar
- carotid stent, vagy koszorúér stent
- epilepszia
- rosszindulatú megbetegedések esetén közvetlenül a daganatszövetnél
- sclerosis multiplex
- gerinc implantátumok (csavarok, rudak, stb.) esetén csak orvosi beleegyezéssel
- terhesség alatt
- súlyos vérzékenység
- súlyos neurológiai megbetegedések
- lázzal járó megbetegedések, akut bakteriális vagy vírusos fertőzés

Az aláírásával elismeri, hogy a fentieket elolvasta és megértette, a felsorolt megbetegedésekben tudomása szerint nem szenved, illetve ha igen, akkor kizárólag orvosi engedéllyel veszi igénybe a StimaWell® kezelést. Nyilatkozik továbbá, hogy ha a kezelése során a fenti ellenjavallatokat érintő változás következik be az állapotában, akkor azt jelenteni köteles. Ellenkező esetekben saját felelősség terheli a StimaWell® kezelése során.

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 rosszul lettem). 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