

Nazwisko i imię pacjenta:

Data pierwszego zabiegu:

wiek: tel:

Adres e-mail:

ANKIETA DLA PACJENTA ZGŁASZAJĄCEGO SIĘ NA ZABIEG MASAŻU

1. Proszę wymienić choroby oraz problemy zdrowotne, które obecnie występują:

.....

2. W jakim celu chcesz skorzystać z zabiegu?

.....

3. Czy w okresie ostatnich 5 lat był Pan(i) leczony na choroby nowotworowe? (właściwie zaznaczyć)

tak nie

4. Czy występuje alergia na składniki kosmetyków, metale lub inna?

.....

5. Czy występują zmiany skórne (np. kurczajki, liszaj itp. – które mogą się przenieść). Jeżeli tak, to czy znajdują się na obszarach które będą masowane?

.....

ZGODA NA UDZIELENIE MASAŻU

Zaznacz okienka (tzw. Checkboxy), zgodnie z prawdą:

Oświadczam, że zrozumiałem/am w/w pytania, udzielone odpowiedzi są zgodne ze stanem faktycznym. Pomimo występowania wymienionych przeze mnie w pkt. 1 chorób oraz/lub potwierdzenia pkt.2 potwierdzam chęć skorzystania z usługi masażu na własną odpowiedzialność.

Wyrażam zgodę na wykonanie przez ComplEAT Agnieszka Cioś zabiegu Masażu.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem korzystania usługi masażu oferowanego przez ComplEAT Agnieszka Cioś, także z przeciwwskazaniami i wpływem masażu na organizm człowieka.

Zobowiązuję się zgłosić Fizjoterapeucie każdą zmianę mojego stanu zdrowia wynikłą w trakcie udzielania zabiegów.

.....

Data i czytelny podpis pacjenta

Oświadczenie

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do wykonywania Umowy o świadczenie usług oferowanych przez ComplEAT Agnieszka Cioś oraz na podstawie mojej odrębnej zgody dla celów wskazanych w pkt. 4 Klauzuli informacyjnej.

2. Oświadczam, że podałam/-em dane osobowe dobrowolnie i że są one zgodne z prawdą.

3. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią Klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania moich danych osobowych oraz prawie dostępu do treści tych danych i prawie ich poprawiania.

.....

Data i czytelny podpis pacjenta

Podstawa prawna: ¹Art. 15-19 ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2009 r. nr 52, poz. 417 z późn. Zm.).

PRZECIWWSKAZANIA DO MASAŻU

W większości przypadków masaże jest zabiegiem bezpiecznym. Osoby, których dotyczy jedna z wymienionych niżej sytuacji, nie powinny poddawać się masażowi:

- spożywanie alkoholu przed masażem,
- spożycie posiłku bezpośrednio przed zabiegiem. Powinno się najpóźniej na półtorej godziny przed masażem spożyć posiłek.
- wszystkie stany chorobowe przebiegające z wysoką temperaturą ciała (powyżej 38° C), ostre i podostre stany zapalne, choroby zakaźne, gruźlica,
- przerwanie ciągłości skóry,
- wszelkiego rodzaju zmiany dermatologiczne,
- blizny, stłuczenia, stany zapalne skóry, żylaki (Masażowane będą tylko zdrowe części ciała)
- alergie na stosowane do Masażu kosmetyki,
- krwotoki lub tendencje do ich wystąpienia,
- niewyrównane wady serca, tętniaki, świeże zakrzepy, świeży zawał serca,
- nowotwory złośliwe i niezłośliwe,
- pourazowe wylewy w stawach i mięśniach (do 3 dni od urazu),
- zapalenia żył, choroby naczyń obwodowych,
- zaawansowana miażdżycza naczyń obwodowych lub wieńcowych
- zakrzepowe zapalenie żył (6 miesięcy po stanie zapalnym)
- okres ciąży,
- wszystkie przypadki wymagające interwencji chirurgicznej,
- osoby po zabiegach operacyjnych (Masaż można wykonać, jeśli blizny są zagojone)
- choroba wrzodowa z krwawieniami,
- kamica wątrobowa i nerkowa,
- pęknięcie wrzodu żołądka i wrzodu dwunastnicy,
- zapalenie trzustki,
- wirusowe zapalenie wątroby,
- zapalenie pęcherzyka żółciowego, stany zapalne dróg żółciowych,
- zapalenie wyrostka robaczkowego,
- zapalenie otrzewnej,
- choroby pasożytnicze,
- Stan po przebytych zawale serca (2 tyg),
- Świeże stany zapalne zastawek i serca, niewyrównane wady serca,
- Dusznicza bolesna w czasie napadu,
- Nieuregulowane nadciśnienie,
- Skaza naczyniowa,
- Choroba Birgera III°IV°,
- Choroba Reunalda III°IV°.

JAK PRZYGOTOWAĆ SIĘ DO MASAŻU?

- Zjedz ostatni posiłek w odstępie nie krótszym niż 1 godzinę przed zabiegiem,
- Jeśli masz silny dyskomfort trawienny, które mogą nasilić się po posiłkach, skorzystaj z zabiegu na czczo.
- Przyjdź 5 minut wcześniej, by mieć czas, aby się przygotować.
- Załóż lekki strój i luźną koszulkę.
- Opróżnij pęcherz przed zabiegiem.
- Zabierz ze sobą ręcznik. Jeśli nie masz, istnieje możliwość wypożyczenia ręcznika na czas zabiegu za dodatkową opłatą.