

OŚWIADCZENIE I ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany/a:

Numer telefonu: PESEL:

Adres zamieszkania:.....

.....

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym małoletniego:

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia dziecka/PESEL:

Adres zamieszkania:

.....

1. Wyrażam świadomą zgodę na przeprowadzenie zabiegu masażu (określić rodzaj, np. relaksacyjny, klasyczny, kręgosłupa, itd.)

.....

u wyżej wymienionego małoletniego w gabinecie:

.....

2. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na wykonanie tego zabiegu. Dziecko nie posiada przeciwwskazań lekarskich do korzystania z masażu

3. Zostałem/am poinformowany/a o przebiegu masażu, jego celu oraz możliwych reakcjach organizmu.

.....
Data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

PRZECIWWSKAZANIA DO MASAŻU

UKŁAD ODDECHOWY

- Gruźlica
- Stany zapalne ostre (zapalenie płuc, oskrzeli)
- Choroby zakaźne
- Zmiany nowotworowe
- Dychawica oskrzelowa w czasie napadów

UKŁAD POKARMOWY

- Pęknięcie wrzodu żołądka i wrzodu dwunastnicy
- Zapalenie trzustki
- Wirusowe zapalenie wątroby
- Zapalenie pęcherzyka żółciowego
- Stany zapalne dróg żółciowych
- Zapalenie wyrostka robaczkowego
- Zapalenie otrzewnej
- Schorzenia o podłożu pasożytniczym
- Zmiany nowotworowe
- Zmiany grożące przerwaniem ciągłości jelit

UKŁAD NERWOWY

- Zapalenie opon mózgowych
- Jamistość rdzenia
- Zapalenie szpiku z przetokami
- Drżączka porażenna

UKŁAD MIĘŚNIOWY, KOSTNY I STAWÓW

- Gruźlica kości
- Świeży zrost
- Zaawansowana osteoporoza
- Ostre stany zapalne (RZS, ZZSK w okresie. zaostrzenia)

UKŁAD KRAŻENIA

- Stan po przebytych zawale serca (2 tygodnie)
- Zaawansowana miażdżyca naczyń wieńcowych
- Świeże stany zapalne zastawek i serca
- Niewyrównane wady serca
- Świeże oparzenia

- Otwarte rany
- Dusznica bolesna w czasie napadu
- Nadciśnienie
- Choroby naczyń obwodowych
- Skaza naczyniowa
- Zaawansowana miażdżyca naczyń obwodowych
- Żylaki ze zmianami skórnymi
- Żylaki w miejscu występowania
- Zakrzepowe zapalenie żył (6miesięcy po stanie zapalnym)
- Krwiaki , tętniaki i naczyniaki
- Choroba Birgera III°IV°
- Choroba Reunalda III°IV°

UKŁAD WYDALNICZY

- Gruźlica nerek
- Nerczyca
- Zmiany nowotworowe
- Ostre zapalenie pęcherza moczowego
- Ostre zapalenie moczowodu
- Odmiedniczkowe zapalenie nerek (OZN)
- Kamica nerkowa (duży kamień)

INNE

- Ciąża i menstruacja (Przeciwwskazanie względne)
- Zakaźne zmiany i choroby skórne
- Nowotwory (do 5 lat od wyleczenia)
- Krwawienia, krwotoki i lub możliwość ich wystąpienia
- Skaza naczyniowa
- Ostro stan zapalny
- Choroby o podłożu bakteryjnym, wirusowym i pasożytniczym
- Stan po poważnej operacji (do 2 tygodni po)
- Wysoka temperatura ciała (>38°C)
- Padaczka

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z przeciwwskazaniami do masażu oraz że żadne z nich nie występuje, ani nie dotyczy mojego dziecka.

.....
Data i czytelny podpis