

Nazwisko i imię: Data urodzenia:

Kontakt (nr. tel. lub adres e-mail)

Wywiad na potrzeby masażu

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

.....
.....

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

☐ tak☐ nie

3. Czy jest pan(i) uczulana na jakiegokolwiek środki poślizgowe lub wyciągi olejków eterycznych?:

.....

4. Czy posiada Pan(i) zmiany skórne (np. kurczaki, liszaj itp. – które mogą się przenieść) Jeżeli tak to czy znajdują się na obszarach które będą masowane: ręce, stopy, nogi, plecy.

.....

Oświadczenie☐ 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.☐ Oświadczam, że zapoznałem/am się z przeciwwskazaniami do korzystania z usług masażu i wpływem masażu na organizm człowieka. Wyrażam świadomą zgodę na odbycie zabiegów masażu i jednocześnie potwierdzam, że nie zataiłem/am stanu mojego zdrowia który mógłby wykluczyć mnie z korzystania z usług masażu.☐ Zobowiązuję się zgłosić MASAŻYŚCIE każdą zmianę stanu zdrowia wynikłą w trakcie udzielania zabiegów.

Data i czytelny podpis pacjenta:

PRZECIWWSKAZANIA DO MASAŻU

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

- Spożywanie alkoholu przed masażem jest niewskazane.
- Spożycie posiłku bezpośrednio przed zabiegiem. (Powinno się najpóźniej na półtorej godziny przed masażem spożyć posiłek).
- W okresie menstruacji.

Przeciwwskazania do masażu relaksacyjnego:

Masażysta podaje do czytania listę przeciwwskazań na osobnej kartce. Lista przeciwwskazań także można czytać na stronie: <https://masazysta.sw4.pl/blog/wskazania-i-przeciwwskazania-do-masazu-relaksacyjnego>

JAK PRZYGOTOWAĆ SIĘ DO MASAŻU?

- Zjedz ostatni posiłek w odstępie nie krótszym niż 1,5 godzinę przed zabiegiem,
- Jeśli masz silny dyskomfort trawienny, które mogą nasilić się po posiłkach, skorzystaj z zabiegu na czczo.
- Brać kąpiel czy prysznic przed zabiegiem masażu .
- Załóż lekki strój i luźną koszulkę.
- Opróżnij pęcherz przed zabiegiem.
- Przygotować duże ręczniki (w przypadku masażu mobilnego u Ciebie w domu).

ZGODA NA UDZIELENIE MASAŻU

Po zapoznaniu się z przeciwwskazaniami wyrażam zgodę* / nie wyrażam zgody* na wykonanie masaży (*niepotrzebne skreślić)

Obszary ciała na których **nie udzielam zgody** na masaż:

.....

.....

Data Czytelny podpis klienta

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imię, nazwisko, data urodzenia, dane kontaktowe oraz informacje o stanie zdrowia) przez Pana Kien Dang Sy w celu prowadzenia dokumentacji i realizacji usług masażu, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną RODO i przysługującymi mi prawami.

.....

Data i podpis klienta

KARTA ZABIEGÓW

Lp.	Rodzaj zabiegu	Okolica	Data wykonania	Podpis wykonującego
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				