

KARTA ZABIEGU MASAŻU SPORTOWEGO

nr

Dane personalne

Imię i nazwisko: data urodzenia

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

Wywiad i diagnoza wstępna

Historia urazów, kontuzji, przebytych chorób:

.....

Rodzaj uprawianej dyscypliny, poziom zaawansowania:

Mięśnie **najbardziej** obciążone w czasie wysiłku:

.....

Mięśnie **najmniej** obciążone w czasie wysiłku:

.....

Cel masażu: regeneracja, przygotowanie do startu, rozluźnienie mięśni po treningu, rehabilitacja:

.....

Opis zabiegu:

Rodzaj masażu: Sportowy (treningowy, przedstartowy, podtrzymujący, regeneracyjny).

.....

Czas trwania i intensywność.

Zastosowane techniki: Głaskanie, rozcieranie, ugniatanie, oklepywanie, wibracje, wałkowanie, przemieszczanie, rolowanie, piłowanie, śrubowanie, chwyt podłopatkowy, sprężynowanie klatki piersiowej, techniki funkcjonalne.

Obszar zabiegu (Konkretne grupy mięśniowe):

.....

.....

Notatki (Obserwacje masażysty, reakcje klienta, ewentualne odczucia bólowe):

.....

.....

.....

.....

Zalecenia i plan dalszy:

.....

.....

.....

Oświadczenie pacjenta: Oświadczam, że informacji o swoim stanie zdrowia udzieliłem/udzieliłam zgodnie z prawdą i nie posiadam wiedzy o żadnych dodatkowych dolegliwości. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez masażystę Pan 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 pacjenta

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