

ANKIETA DLA ZGŁASZAJĄCEGO SIĘ NA ZABIEG MASAŻU

Nazwisko i imię:	
Rok urodzenia:	
Numer telefonu	

1. Proszę wymienić choroby które leczy się Pan(i) obecnie:

.....
.....

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.

.....

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.

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.
- Powinno się najpóźniej na półtorej godziny przed masażem spożyć posiłek.

Przeciwwskazania do masażu klasycznego, relaksacyjnego:

- wszystkie stany chorobowe przebiegające z wysoką temperaturą ciała (powyżej 38° C), ostre i podostre stany zapalne,
- przerwanie ciągłości skóry, wczesny okres po złamaniach, skręceniach i zwichnięciach,
(*W takich przypadkach można masować poszczególne zdrowe stawy*)
- wszelkiego rodzaju zmiany dermatologiczne,
- blizny, stłuczenia, stany zapalne skóry, żylaki
(*W takich przypadkach można masować 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
- zapalenie szpiku kostnego z przetokami,
- jamistość rdzenia,
- okres pierwszego trymestru i ostatniego miesiąca ciąży,
- okres ciąży z powikłaniami,
- wszystkie przypadki wymagające interwencji chirurgicznej,
- osoby po zabiegach operacyjnych.

(Masaż można wykonać 12 miesięcy po zabiegu jeśli był poważny i 6 miesięcy po mniejszym, jeżeli blizny są dobrze zagojone)

- choroba wrzodowa z krwawieniami,
- kamica wątrobowa i nerkowa.

Szczegółowe 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 przerwaniu ciągłości jelit

UKŁAD KRAŻENIA

- Stan po przebytych zawale serca (2tyg)
- Zaawansowana miażdżycy naczyń wieńcowych
- Świeże stany zapalne zastawek i serca
- Niewyrównane wady serca
- Dusznicza bolesna w czasie napadu
- Nadciśnienie
- Choroby naczyń obwodowych
- Skaza naczyniowa
- Zaawansowana miażdżycy naczyń Obwodowych
- Żylaki ze zmianami skórnym
- Żylaki miejscu występowania
- Zakrzepowe zapalenie żył (6 miesięcy po stanie zapalnym)
- Choroba Birgera III°IV°
- Choroba Reunalda III°IV°

ZGODA NA UDZIELENIE MASAŻU

Po zapoznaniu się z przeciwwskazaniami wyrażam zgodę na wykonanie masażu (właściwe zaznaczyć)

tak

nie

Data

Czytelny podpis pacjenta

W celu ochrony danych osobowych otrzymuje Pan /Pani **Indywidualny Numer Klienta**

Indywidualny numer klienta	
----------------------------	--