

拔罐和刮痧同意书

拔罐疗法和刮痧治疗的知情同意，包括淤伤预期

客户信息

名字 *

姓氏 *

电子邮件地址 *

电话号码 *

出生日期 *

MM / DD / YYYY

治疗详情

所需治疗 *

- ☐ 干拔罐（固定式） ☐ 滑动拔罐／按摩拔罐 ☐ 火疗拔罐
☐ 刮痧

治疗部位 *

- ☐ 上背部／肩部 ☐ 下背部 ☐ 颈部
☐ 腿部 ☐ 手臂 ☐ 面部（温和拔罐／刮痧）

治疗原因 *

健康筛查

您目前是否怀孕？ *

- ☐ 是 ☐ 否

您是否正在服用血液稀释剂？ *

- ☐ 是 ☐ 否

治疗部位是否有以下任何情况？

- ☐ 晒伤 ☐ 开放性伤口或皮肤破损 ☐ 活跃皮肤感染或皮疹
☐ 静脉曲张 ☐ 以上都没有

您是否患有出血性疾病？ *

- ☐ 是 ☐ 否

风险与预期

重要——淤伤是预期的：

拔罐和刮痧有意在皮肤上留下痕迹。这是治疗的正常部分。

预期效果：

- 拔罐痕迹表现为圆形变色，从浅粉红色到深紫色
- 刮痧痕迹表现为红色、条纹状的点状出血（小点点）
- 痕迹通常持续3-10天，具体取决于个体和吸力大小
- 较深的痕迹表明该区域有更多的淤积/紧张
- 痕迹不是损伤——它们是治疗反应

潜在风险：

- 淤伤和皮肤变色（预期的）
- 治疗期间轻微不适
- 水泡形成（罕见，如果吸力过强）
- 头晕
- 烫伤（罕见，火疗拔罐）
- 症状暂时恶化

术后护理：

- 在24小时内保持拔罐部位覆盖和温暖
- 治疗后大量饮水
- 24小时内避免接触冷风、游泳和剧烈运动
- 在痕迹完全褪去前不要在同一部位拔罐

我理解拔罐和刮痧会留下可见的痕迹（淤伤、变色），这是治疗的正常部分，将在3-10天内褪去。

我理解拔罐／刮痧会留

下可见痕迹: _____

我已被告知拔罐／刮痧疗法的风险和预期效果。

我理解上述

风险: _____

治疗记录

仅供办公室使用

	日期	部位	拔罐类型	时长
记录 1				
记录 2				
记录 3				
记录 4				
记录 5				
记录 6				

同意与签署

我同意按上述方式接受拔罐和／或刮痧疗法。我理解可见的痕迹是预期的，不是损伤。我已披露所有健康状况，并免除施术者的责任。

我确认我已阅读并理解上述信息，并给予知情同意。

我已阅读并理解上
述信息： _____

签署

日期

打印姓名

日期 *

MM / DD / YYYY

本表格由 Consentify 免费提供

Consentify 将这样的表格转化为数字同意书，您的客户可以通过二维码在自己的手机上签署——包括自动生成 PDF、禁忌症标记和加密存储功能。免费方案现已开放，详情请访问 <https://getconsentify.com>。

仅供参考。在使用前，请与您的持证专业人士或法律顾问进行审查；要求因司法管辖区和执业类型而异。