

Intake Masahe at Pahintulot

Kasaysayan ng kalusugan at kumpirmadong pahintulot para sa mga serbisyo ng masahe at paggawa ng katawan

Impormasyon ng Kliyente

Unang Pangalan *

Apelyido *

Adres ng Email *

Numero ng Telepono *

Araw ng Pagsilang *

ZZ / LL / AAAA

Mga Detalye ng Sesyon

Uri ng Hinihiniling na Masahe *

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Swedish / Pagpapaginhawa | ☐ Malalim na Tisyu | ☐ Masaheng Pang-Sports |
| ☐ Mainit na Bato | ☐ Trigger Point Therapy | ☐ Myofascial Release |
| ☐ Lymphatic Drainage | ☐ Reflexology | ☐ Aromatherapy |
| ☐ Cupping | ☐ Rekomendasyon ng Therapist | |

Kagustuhan sa Presyon *

- | | | |
|--|-------------------------------------|----------------------------------|
| ☐ Magaan | ☐ Katamtaman | ☐ Matatag |
| ☐ Malalim / Napakatatag | | |

Mga Lugar na Dapat Tugunan / Alalahanin

- | | |
|--|---|
| ☐ Ulo / Leeg | ☐ Mga Balikat |
| ☐ Itaas na Likod | ☐ Ibaba ng Likod |
| ☐ Mga Braso / Kamay | ☐ Mga Balakang / Gluteus |
| ☐ Mga Binti / Paa | ☐ Buong Katawan — Pantay na Atensyon |

Mga Lugar na Iwasan

Kasaysayan ng Kalusugan

Mayroon ka ba ng alinman sa mga sumusunod na kondisyon?

- | | |
|---|---|
| ☐ Mataas na Presyon ng Dugo | ☐ Sakit ng Puso |
| ☐ Diabetes | ☐ Kanser (kasalukuyan o nakaraang panahon) |
| ☐ Kasaysayan ng Mga Igis ng Dugo / DVT | ☐ Osteoporosis |
| ☐ Arthritis | ☐ Fibromyalgia |
| ☐ Kondisyon ng Balat (eczema, psoriasis, pantal) | ☐ Varicose Veins |
| ☐ Herniado o Umaabot na Diskette | ☐ Wala sa nabanggit na ito |

Buntis ka ba ngayon? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Nakakuha ka ba ng kamakailan-lailang sugat, operasyon, o fracture? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Kung oo, pakilarawang maingat

Kasalukuyang Mga Gamot

May allergy ka ba sa mga langis, lotion, o parfum? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Kung oo, pakilarawang maingat

Pahintulot at Paglalabas mula sa Pananagutan

Pahintulot sa Masaheng Therapy:

1. Nauunawaan ko na ang massage therapy ay hindi kapalit ng medikal na paggamot.
2. Ipapaalam ko sa aking therapist ang anumang kakaibang kakaramihan sa panahon ng sesyon.
3. Nauunawaan ko na maaari akong lumuhod hanggang sa antas ng aking kaginhawahan at ako ay patuloy na takip-silim.
4. Sumasang-ayon ako sa mga teknika ng masahe na tinalakayan ko sa aking therapist.
5. Nauunawaan ko na ang masahe ay maaaring paminsan-minsan magdulot ng panipis na kasakitan, pormal, o pakiramdam na mapapahilog.
6. Nagbunyag ako ng lahat ng kaugnay na kalagayan at nauunawaan ko na ang pagtago ng impormasyon ay maaaring makaapekto sa kaligtasan ng aking paggamot.

Sumasang-ayon ako sa massage therapy at nagbunyag ng lahat ng kaugnay na impormasyon sa kalusugan.

Nabasa ko at sumasang-ayon sa pahintulot sa itaas: _____

Mga Tala ng Sesyon

Doar pentru uz intern

	Petsa	Lugar	Teknika	Presyon
Ipasok 1				
Ipasok 2				
Ipasok 3				
Ipasok 4				
Ipasok 5				
Ipasok 6				

Pahintulot at Lagda

Sumasang-ayon ako sa massage therapy tulad ng inilarawan. Nagbunyag ako ng lahat ng kaugnay na kondisyon ng kalusugan at nauunawaan ko ang kalikasan at layunin ng paggamot. Inilalabas ko ang therapist mula sa pananagutan.

Kinikilala ko na nabasa at nauunawaan ko ang impormasyon sa itaas at nagbibigay ng aking kumpirmadong pahintulot.

Nabasa ko at nauunawaan ang impormasyon sa itaas: _____

Lagda

Data

Nume (tip)

Petsa *

ZZ / LL / AAAA

Acest formular a fost oferit gratuit de Consentify

Consentify transformă formulare ca aceasta în consimțământ digital pe care clienții tăi îl semnează pe propriul lor telefon prin cod QR — cu PDF-uri automate, flaguri de contraindicații și stocare criptată. Plan gratuit disponibil la <https://getconsentify.com>.

Doar șablon. Revizuiți cu propriul dvs. profesionist cu licență sau consilier juridic înainte de utilizare; cerințele variază în funcție de jurisdicție și de practică.