

Szülés Előtti Masszázs Beleegyezési Nyilatkozat

Szülés előtti masszázss speciális beleegyezési nyilatkozata trimeszter-specifikus szűréssel és orvosi engedéllyel

Ügyfél Adatai

Keresztnév *

Vezetéknév *

E-mail Cím *

Telefonszám *

Születési Dátum *

ÉÉÉÉ / HH / NN

Terhesség Adatai

Várható Születési Dátum *

ÉÉÉÉ / HH / NN

Jelenlegi Trimeszter *

☐ Első Trimeszter (1-12. hét)

☐ Második Trimeszter (13-27. hét)

☐ Harmadik Trimeszter (28-40. hét)

Szülésznő/Nőgyógyász vagy Bábavezető Neve *

Szülésznő/Nőgyógyász Telefonszáma *

Orvosa engedélyezte-e a masszázst? *

☐ Igen

☐ Nem

☐ Még nem kérdeztem

Terhesség Alatti Egészség Szűrése

Terhessége magas kockázatúként lett osztályozva? *

☐ Igen

☐ Nem

Tapasztal vagy diagnosztizáltak-e az alábbiak közül bármelyiket?

☐ Preeklampsia / Magas vérnyomás

☐ Terhességi cukorbetegség

☐ Placenta previa

☐ Korai születés kockázata / Méhnyak elégtelenség

☐ Vértükröpenyék / Mély vénás trombózis

☐ Súlyos ödéma / Duzzanat

☐ Súlyos reggeli hányás / Hiperemézia

☐ A fentiek közül egyik sem

Hol tapasztal kellemetlenséget?

Szülés Előtti Masszázs Beleegyezési Nyilatkozat

Szülés Előtti Masszázs Információ:

- Oldalt helyezkedik el támogató párnákkal a kényelem és biztonság érdekében
- Bizonyos nyomásos pontokat (bokák, csuklók, hüvelykujj és mutatóujj között) elkerülünk, mivel kiválthatják az összehúzódásokat
- Mély hasizmom-munka NEM kerül sor
- Terhességre biztonságos illóolajok kerülnek felhasználásra, vagy semmi, ha azt szeretné
- Ha összehúzódást, szédülést vagy kellemetlenséget tapasztal, azonnal értesítse a terapeuta
- Kimutatták, hogy a masszázis terhesség alatt csökkenti a stresszt, csökkenti az izomfeszültséget, javítja a keringést, és jobb alvást elősegít

Megerősítem, hogy teljes körűen közöltem terhességi egészségállapotomat, és megértem a szülés előtti masszázis irányelveit.

Megértem a szülés előtti masszázis irányelveit: _____

Ülés Jegyzetei

Csak belső használatra

	Dátum	Terület	Technika	Jegyzetek
Bejegyzés 1				
Bejegyzés 2				
Bejegyzés 3				
Bejegyzés 4				
Bejegyzés 5				
Bejegyzés 6				

Beleegyezés és Aláírás

Beleegyezem a szülés előtti masszázis terápiába. Közöltem az összes terhességhez kapcsolódó egészségállapotot, és megértem, hogy bizonyos technikákat és területeket módosítottak vagy elkerülnek a terhesség alatt. Felmentem a terapeuta a felelősség alól.

Megerősítem, hogy elolvastam és értem a fenti információkat, és megadom az informed beleegyezésemet.

Elovvastam és értem a fenti információkat: _____

Aláírás

Dátum

Nyomtatott név

Dátum *

ÉÉÉÉ / HH / NN

Ezt az űrlapot a Consentify ingyenesen biztosította

A Consentify az ehhez hasonló formákat digitális beleegyezésekké alakítja, amelyeket az ügyfelek QR-kód segítségével saját telefonjukon írnak alá — automatikus PDF-ekkel, kontraindikáció jelzésekkel és titkosított tárolással. Ingyenes csomag elérhető a <https://getconsentify.com> webhelyen.

Csak sablon. Használat előtt tekintse át saját szakképzett szakemberével vagy jogi tanácsadóval; a követelmények joghatóság és gyakorlat szerint változnak.