

산전 마사지 동의서

산전 마사지를 위한 전문화된 동의서로, 임신 주수별 특정 선별검사 및 의사 승인 포함

고객 정보

이름 *

성 *

이메일 주소 *

전화번호 *

생년월일 *

YYYY / MM / DD

임신 정보

예상 출산일 *

YYYY / MM / DD

현재 임신 주수 *

☐ 첫 번째 삼개월(1-12주) ☐ 두 번째 삼개월(13-27주) ☐ 세 번째 삼개월(28-40주)

산부인과 의사/조산사 이름 *

산부인과 의사 전화번호 *

의사가 마사지를 받도록 승인했습니까? *

☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 아직 물어보지 않음

임신 중 건강 선별검사

당신의 임신이 고위험 임신으로 분류되었습니까? *

☐ 예 ☐ 아니오

다음 중 경험하고 있거나 진단받은 것이 있습니까?

☐ 자간전증 / 고혈압 ☐ 임신성 당뇨병 ☐ 전치 태반
☐ 조산 위험 / 자궁경부 부전 ☐ 혈전 / 깊은 정맥 혈전증 ☐ 심한 부종 / 팽창
☐ 심한 아침 메스꺼움 / 임신 중독증 ☐ 위의 것 중 없음

어디서 불편함을 느끼고 있습니까?

산전 마사지 동의서

산전 마사지 정보:

- 편안함과 안전을 위해 지지용 베개를 사용하여 옆으로 누워 있게 됩니다
- 수축을 자극할 수 있으므로 특정 압력점(발목, 손목, 엄지와 검지 사이)은 피합니다
- 깊은 복부 마사지는 수행하지 않습니다
- 임신 중 안전한 에센셜 오일을 사용하거나, 원하시면 사용하지 않습니다
- 수축, 어지러움 또는 불편함을 경험하면 즉시 치료사에게 알려주십시오
- 임신 중 마사지는 스트레스를 줄이고, 근육 긴장을 완화하며, 순환을 개선하고, 더 나은 수면을 촉진하는 것으로 나타났습니다

나는 임신 중 건강 상태를 완전히 공개했으며, 산전 마사지 지침을 이해함을 확인합니다.

산전 마사지 지침을
이해합니다: _____

세션 기록

사무실 용도만

	날짜	부위	기법	기록
항목 1				
항목 2				
항목 3				
항목 4				
항목 5				
항목 6				

동의 및 서명

산전 마사지 치료에 동의합니다. 임신 관련 모든 건강 상태를 공개했으며, 임신 중 특정 기법과 부위가 변경되거나 피해진다는 것을 이해합니다. 치료사를 책임으로부터 면제합니다.

위의 정보를 읽고 이해했으며, 정보에 입각한 동의를 제공합니다.

위의 정보를 읽고
이해했습니다: _____

서명

날짜

이름 인쇄

날짜 *

YYYY / MM / DD

이 양식은 Consentify에서 무료로 제공합니다

Consentify는 이와 같은 양식을 클라이언트가 QR 코드로 자신의 휴대폰에서 서명하는 디지털 동의서로 변환합니다 — 자동 PDF 생성, 금기사항 표시, 암호화된 저장소 포함. 무료 플랜을 <https://getconsentify.com>에서 이용할 수 있습니다.

템플릿일 뿐입니다. 사용 전에 자신의 면허를 소유한 전문가 또는 법률 고문과 함께 검토하시기 바랍니다. 요구사항은 관할권과 진료 관행에 따라 다릅니다.