

Tờ Đồng Ý Xoa Bóp Trước Sinh

Tờ đồng ý chuyên biệt cho xoa bóp trước sinh với các câu hỏi sàng lọc riêng theo từng tam cá nguyệt và sự cho phép của bác sĩ

Thông Tin Khách Hàng

Tên *

Họ *

Địa Chỉ Email *

Số Điện Thoại *

Ngày Sinh *

MM / DD / YYYY

Thông Tin Mang Thai

Ngày Dự Kiến Sinh *

MM / DD / YYYY

Tam Cá Nguyệt Hiện Tại *

☐ Tam Cá Nguyệt Thứ Nhất (tuần 1-12) ☐ Tam Cá Nguyệt Thứ Hai (tuần 13-27)

☐ Tam Cá Nguyệt Thứ Ba (tuần 28-40)

Tên Bác Sĩ Sản Phụ Khoa hoặc Bác Sĩ Đỡ Đẻ *

Số Điện Thoại Bác Sĩ Sản Phụ Khoa *

Bác sĩ của bạn có cho phép bạn xoa bóp không? *

☐ Có ☐ Không ☐ Chưa hỏi

Sàng Lọc Sức Khỏe Khi Mang Thai

Có thai của bạn được xếp loại là thai kỳ nguy hiểm cao không? *

☐ Có ☐ Không

Bạn đang trải qua hoặc đã được chẩn đoán bất kỳ tình trạng nào dưới đây không?

- ☐ Tiền sản giật / Huyết áp cao
- ☐ Đái tháo đường thai kỳ
- ☐ Nhau thai tiền đạo
- ☐ Nguy cơ sinh non / Suy yếu cổ tử cung
- ☐ Cục máu đông / Thuyên tắc tĩnh mạch sâu
- ☐ Phù nề nặng / Sưng tấy
- ☐ Buồn nôn buổi sáng nặng / Nôn quá mức khi mang thai
- ☐ Không có tình trạng nào ở trên

Bạn đang cảm thấy khó chịu ở những vị trí nào?

Tờ Đồng Ý Xoa Bóp Trước Sinh

Thông Tin Về Xoa Bóp Trước Sinh:

- Bạn sẽ được đặt nằm nghiêng với những chiếc gối hỗ trợ cho sự thoải mái và an toàn
- Một số vị trí ấn (mắt cá chân, cổ tay, giữa ngón cái và ngón trỏ) sẽ được tránh vì chúng có thể kích thích các cơn co thắt
- Các công việc xoa bóp sâu ở bụng KHÔNG sẽ được thực hiện
- Các loại dầu tinh dầu an toàn cho thai kỳ sẽ được sử dụng, hoặc không có nếu bạn thích
- Nếu bạn cảm thấy bất kỳ cơn co thắt, chóng mặt, hoặc khó chịu nào, hãy thông báo cho nhà trị liệu của bạn ngay lập tức
- Xoa bóp trong thai kỳ đã được chứng minh là giảm căng thẳng, giảm căng cơ bắp, cải thiện lưu thông máu, và thúc đẩy giấc ngủ tốt hơn

Tôi xác nhận rằng tôi đã tiết lộ toàn bộ tình trạng sức khỏe thai kỳ của mình và hiểu các hướng dẫn cho xoa bóp trước sinh.

Tôi hiểu các hướng dẫn xoa bóp trước sinh: _____

Ghi Chú Liệu Trình

Chỉ dành cho sử dụng nội bộ

	Ngày	Vùng	Kỹ Thuật	Ghi Chú
Mục 1				
Mục 2				
Mục 3				
Mục 4				
Mục 5				
Mục 6				

Đồng Ý và Chữ Ký

Tôi đồng ý với liệu pháp xoa bóp trước sinh. Tôi đã tiết lộ tất cả các tình trạng sức khỏe liên quan đến thai kỳ và hiểu rằng một số kỹ thuật và khu vực sẽ được sửa đổi hoặc tránh trong quá trình mang thai. Tôi miễn trách nhiệm cho nhà trị liệu.

Tôi xác nhận rằng tôi đã đọc và hiểu thông tin ở trên và cho phép tham gia có hiểu biết.

Tôi đã đọc và hiểu thông tin ở trên: _____

Chữ Ký

Ngày

Họ và tên

Ngày *

MM / DD / YYYY

Biểu mẫu này được cung cấp miễn phí bởi Consentify

Consentify chuyển đổi các biểu mẫu như thế này thành sự đồng ý kỹ thuật số mà khách hàng của bạn ký trên điện thoại của riêng họ bằng mã QR — với các tệp PDF tự động, cờ chống chỉ định và lưu trữ được mã hóa. Gói miễn phí có sẵn tại <https://getconsentify.com>.

Chỉ là mẫu. Hãy xem xét với chuyên gia có giấy phép hoặc tư vấn pháp lý của riêng bạn trước khi sử dụng; yêu cầu khác nhau tùy theo khu vực pháp lý và phương pháp tập luyện.