

Thai Sabai

почувствуй прикосновение Тайланда

СОГЛАСИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ ПРОЦЕДУР

(не является медицинской анкетой)

Я, _____ (ФИО),
своей свободной волей и в своем интересе, подтверждаю следующее:

1. Мне разъяснено, что студия спа-процедур «Thai Sabai» оказывает немедицинские услуги, не осуществляет лечебную деятельность, не ставит диагнозов и не назначает лечения.

2. Я ознакомлен (а) с перечнем состояний и заболеваний, которые являются **противопоказаниями** для проведения заявленной мной процедур (ы) (перечень размещён в открытом доступе / предоставлен мне перед подписанием).

Среди них:

Абсолютные противопоказания, в том числе:

- болезни крови, внутренние кровотечения;
- недостаточность кровообращения;
- аневризмы сосудов и аорты;
- гнойные процессы (проявления) любой локализации;
- остеомиелит;
- туберкулез;
- эпилепсия, судорожные состояния;
- отек части легкого;
- цирроз печени;
- гемофилия;
- цинга;
- гангрена;
- гипертоническая болезнь;
- венерические заболевания, СПИД;
- психические заболевания;
- аллергия на некоторые составные элементы косметических средств;
- тромбоз, тромбофлебиты и другие формы варикозного расширения вен;
- воспаление кровеносных и лимфатических сосудов;
- острые сердечные заболевания;
- легочно-сердечная недостаточность;
- тяжелые нарушения сердечного ритма;
- заболевания органов брюшной полости с склонностью к кровотечениям;
- онкологические заболевания (злокачественные новообразования и опухоли);
- сахарный диабет (некомпенсированный);
- почечная и печеночная недостаточность;
- другие.

Временные противопоказания, в том числе:

- аллергические кожные реакции;
- грибковые поражения кожи и повреждение кожного покрова в зоне воздействия;
- тошнота, рвота и другие симптомы пищевого отравления;
- различные кровотечения;
- инфаркты;
- болевой синдром неясной этиологии;
- инсульты;
- прием психотропных препаратов;
- воспаления лимфатических узлов;

- ОРВИ, грипп, повышенная температура, острые воспалительные процессы;
- состояние алкогольного или наркотического опьянения;
- беременность, период грудного вскармливания;
- периоды после аборт и родов;
- наличие кардиостимулятора, металлоконструкций, имплантов;
- другие.

Противопоказания к локальным процедурам:

- повреждение кожного покрова;
- ссадины, аллергические высыпания, свежие татуировки;
- камни в почках и желчном пузыре;
- нейродермит;
- экзема;
- псориаз;
- пупочная грыжа;
- большие и объемные невусы, родинки;
- заболевания молочных желез;
- другие.

3. Я заявляю и подтверждаю, что на момент проведения процедуры у меня отсутствуют какие-либо из указанных противопоказаний, а также иные состояния, которые могут сделать процедуру небезопасной для моего здоровья.

4. Я предупреждён (а), что:

- сокрытие информации о наличии противопоказаний может повлечь неблагоприятные последствия для моего здоровья;

- в случае, если вред моему здоровью будет связан с сокрытием мной противопоказаний или недостоверностью предоставленной информации, студия спа-процедур «Thai Sabai» ответственности не несёт.

5. Я осознаю, что студия спа-процедур «Thai Sabai» вправе отказать мне в проведении процедуры при наличии обоснованных сомнений в безопасности её проведения для моего здоровья.

6. Настоящее согласие не является сбором медицинских данных. Информация, указанная в данном документе, используется исключительно для оценки возможности безопасного проведения процедур и не передаётся третьим лицам, за исключением случаев, предусмотренных законом.

7. Пожелания клиента:

Какое давление во время процедур Вы предпочитаете:

Сильное

Среднее

Слабое

Какие области Вашего тела избегать:

Индивидуальные особенности и

пожелания при проведении процедур:

Данное согласие не содержит персональных данных о здоровье (ч. 1 ст. 10 Федерального закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»).

При наличии противопоказаний, клиенту рекомендуется принести справку от лечащего врача.

« ___ » _____ 202__ года

Подпись клиента: _____