

Informovaný souhlas / čestné prohlášení klienta

Informace o kontraindikacích masáží

Celkové kontraindikace masáže (masáž se neprovádí):

- nádorová onemocnění
- menstruace
- srdeční choroby
- neléčený vysoký krevní tlak
- akutní bakteriální a virové onemocnění
- horečka
- onemocnění jater a ledvin
- onemocnění dutiny břišní (zánět slepého střeva, vředové choroby, žlučnickové kameny, zánět žlučníku)
- kožní vyrážky (plísňe, vředy, hnisající ložiska apod.)
- problémy se srážlivostí krve (hemofilie, trombóza)
- akutní záněty žil, svalů a kloubů (akutní revmatismus, akutní dna apod.)
- zelený zákal
- akutní úrazy
- akutní psychózy
- opilost, požití psychotropních látek

Kontraindikace částečné masáže (rozsah masáže určuje lékař nebo masér):

V případě částečné kontraindikace lze masáž provést s tím, že se vynechají postižená nebo problematická místa:

- místa kožních poranění – odřeniny, řezné rány, bodnutí hmyzem
- místa rozsáhlejšího zhmoždění, zlomenin
- místa popálenin, opařenin nebo poleptaných ploch
- zanícené klouby
- nohy v případě křečových žil (varixů) nebo bércových vředů
- místa otoků nejasného původu
- břicho v šestinedělí

Kontraindikace vyžadující poradu s lékařem

Obecně platí, že trpíte-li jakýmkoliv zdravotním problémem, vždy vhodnost masáže konzultujte se svým ošetřujícím lékařem. Porada s lékařem je nutná:

- při chorobách srdce (infarkt, srdeční arytmie, vysoký krevní tlak apod.)
- při cukrovce
- při epilepsii
- u chronických kožních chorob
- při chronických zánětlivých onemocněních (revmatismus, dna, artróza apod.)
- v těhotenství
- při zácpě a dalších zažívacích potížích
- u některých duševních chorob, např. schizofrenie

Čestné prohlášení klienta

Prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a o kontraindikacích masáží a že mi nejsou známy žádné zdravotní důvody, které by mi bránily masážní terapii absolvovat.

V případě změny mého zdravotního stavu budu o této skutečnosti neprodleně informovat maséra.

Souhlasím, aby masér uchovával mé osobní údaje (jméno, příjmení, telefon, e-mail) a záznamy o absolvovaných procedurách **výhradně pro účely vedení evidence klientů a následných ošetření**, v souladu s platnou legislativou o ochraně osobních údajů (GDPR). Osobní údaje budou uchovávány po dobu nezbytně nutnou k zajištění následných ošetření, nejdéle však po dobu 3 let od poslední návštěvy.

V

dne:

Jméno a příjmení:

Podpis:

