

SPA ve Masaj Terapisi Sağlık Beyan ve Onam Formu

Masaj ve ıslak alan terapilerinde danışan hassasiyetleri ve kaza önleme formu.

Formun Amacı

Derin doku, medikal veya aromaterapi masajlarında cilt tahrişlerini, tansiyon düşmelerini ve eklem zorlanmalarını önceden tespit etmek.

Yasal Dayanak

İşyeri Açma ve Çalışma Ruhsatlarına İlişkin Yönetmelik (Masaj Salonları Hükümleri).

Kişi Bilgileri ve Beyanlar

Misafir Ad Soyad *

Telefon *

Masaj Türü *

☐ İsveç / Klasik Masaj ☐ Derin Doku Masajı ☐ Aromaterapi Masajı ☐ Sıcak Taş Masajı ☐ Refleksoloji

İstenen Basınç Seviyesi *

☐ Hafif (Rahatlatıcı) ☐ Orta ☐ Sert (Derin Baskı)

Varis veya Dolaşım Rahatsızlığınız Var mı? *

☐ Hayır ☐ Evet

Fiziksel Durum ve Masaj Sakıncaları

- Bacaklarda ileri derece varis veya kan pıhtılaşma (tromboz) riski
- Yakın zamanda geçirilmiş operasyon veya açık yaralar
- Hamilelik durumunun ilk 3 ayı (masaj kontrendikasyonu)

Tercihler ve Masaj Odası Kuralları

- Masaj basınç şiddeti (Hafif / Orta / Sert)
- Aromaterapi yağlarına (lavanta, okaliptüs vb.) karşı hassasiyet

Onay Beyanı

Yukarıdaki bilgileri okudum, anladım; sorularıma yanıt aldım. Verdiğim bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, belirtilen hizmetin tarafıma uygulanmasını özgür irademle kabul ederim.

Ad Soyad / İmza

Tarih: / /

Uygulayıcı Ad Soyad / İmza

Tarih: / /