



TÁJÉKOZTATÓ AZ ELLENJAVALLATOKRÓL

Az alábbi esetekben nem javasolt a Lipolézeres alakformáló testkezelés igénybe vétele, kivéve ha az orvosod szakvéleménye ezt felülbírálja.

Szolgáltató: EPIPHANY
Vendég neve: _____

Terhesség / Szoptatás,
Epilepszia,
Szív és érrendszeri, keringési megbetegedés,
Pacemaker,
Beépített fém a kezelendő területen (spirál, gyomorgyűrű, ... stb.),
Máj-és vesebetegség,
Cukorbetegség,
Krónikus, szisztémás vagy autoimmun betegség,
Helytelen veseműködés,
Reuma a kezelendő területen,
Herpesz a kezelendő területen,
Sérülés, bőrbetegség, gyulladás vagy nyílt seb a kezelendő területen,
18 év alatti életkor,
Irritált, sérült a bőr,
Szteroidok, cortisone fogyasztása,
Porphyrria betegség,
Klorokin vagy metotrexátot tartalmazó gyógyszerek fogyasztása,
Daganatos betegség,
Fényérzékenység,
Fényérzékenységet okozó gyógyszer fogyasztása (pl.: Tetracycline).

Kijelentem, hogy figyelmemet felhívták, hogy a kívánt hatás érdekében több kezelés szükséges. Teljes biztonsággal nem lehet előre jelezni a kezelés eredményét. Tudomásul vettem, hogy a kezelés után 1 hétig nem napozom, nem megyek szoláriumba és kerülöm az erős hő- és fényhatást. A kezelést követően betartom a magas, napi 3 liter tiszta vízfogyasztást és a kezelést követő 24 órás diétát. Tudomásul vettem, hogy a kezelést követő mellékhatások a következők lehetnek: bőrpír, kiütések, enyhe hiperpigmentáció, kisebb hólyagok. A kezelés során alkalmazott hatóanyagokra nem vagyok allergiás. Tudomásul veszem, hogy teljes körű tájékoztatást kaptam az ellenjavallatokról. Saját felelősségemre kijelentem, hogy az említett betegségekben nem szenvedek, az állítások a valóságnak megfelelnek, és vállalom, hogy az esetleges változásokról tájékoztatom a Szolgáltatót.

Amennyiben az ellenjavallatokban kétséged merülne fel, úgy bővebb információért fordulj az orvosodhoz!

Tudomásul veszem a fent leírtakat és kijelentem, hogy az ellenjavallatokból származó panaszok esetén, semmilyen követelést nem támasztok a céggel szemben.

Dátum: _____

Aláírás: _____