



## TÁJÉKOZTATÓ AZ ELLENJAVALLATOKRÓL

Az alábbi esetekben nem javasolt a INFRASHAPE, ROLLSHAPE és Lipovibrációs kezelések igénybe vétele, kivéve ha az orvosod szakvéleménye ezt felülbírálja.

Szolgáltató: EIPHANY  
Vendég neve:

---

Szív-és érrendszeri betegségek  
Vérnyomás problémák  
Terhesség és Szoptatás  
Epilepszia  
A gerinc degenerációja  
A vénák akut gyulladása  
Daganatos betegség  
Friss műtét utáni állapot  
Testmozgást tiltó orvosi javallat  
Friss törés  
Trombózis vagy hajlam a trombózisra  
Kidudorodó, fájdalmas visszér  
Menstruációs zavarok  
Friss törést, zúzódást, rándulást, ficamot követően legalább 3 hónapig  
Heveny sérülés  
Műtéteket követően legalább 3 hónapig  
Heveny / akut gyulladás, fertőzés, láz  
Vesekő, epekő, hólyagkő  
Akut sérv, gerincsérv  
Fém implantátumok  
Protézis  
Reumás ízületi gyulladás  
Aktív ízületi bántalmak és kopások

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: \_\_\_\_\_

---