



## TÁJÉKOZTATÓ AZ ELLENJAVALLATOKRÓL

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

Szolgáltató: EIPHANY

Vendég neve:

---

Nemrég kialakult trombózisos vénagyulladás vagy visszértrombózis

Jelentős, tekervényes visszértágulat a végtagon

Bőrfertőzés

Nyirokérgyulladás

Ízületi gyulladás

Szív-és keringési rendszer elégtelenség

Szervezetben fennálló jelentős artériás nyomásváltozás

Szívinfarktus

Neoplazma vagy daganatos megbetegedés

Jelentős szív-és / vagy légzőszervi és / vagy veseelégtelenség

Akut gyulladás a szervezetben

Terhesség / Szoptatás

Tudomásul veszem, hogy teljes körű tájékoztatást kaptam az ellenjavallatokról. Saját felelősségemre kijelentem, hogy az említett betegségekből 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:

---