



NYILATKOZAT **(kínai masszázis szolgáltatás igénybe vételéről)**

Alulírott,

Név:

Születési idő:

Cím:

nyilatkozom, hogy az alábbi ellenjavallatok egyike sem áll fent az egészségi állapotomra vonatkozóan:

- Vérzékenység
- Súlyos szív- és érrendszeri betegség
- Bőrbetegség
- Terhesség
- Hasmenés
- Lázás állapot
- Fertőző megbetegedés
- Daganatos megbetegedés
- Csontritkulás
- Tudatmódosult állapot (alkohol, kábítószer, stb.)
- Bármilyen olyan betegség, ahol az anyag-csere gyorsítása kárt okozhat

Továbbá kötelezem magam, hogy ha későbbiekben bármikor fennáll valamelyik állapot a felsoroltak közül, akkor nem veszem igénybe a masszázst.

Valamint, ha valamilyen orvosi kezelés, és/vagy gyógyszeres kezelés alatt állok, akkor a masszázis szolgáltatás igénybe vétele előtt, a masszázsról konzultálok az orvosommal.

A szolgáltatás nyújtójától semmilyen jogcímen nem követelhetek kártérítést.

Budapest,

aláírás