

הצהרת בריאות לקבלת עיסוי

השאלון הינו סודי בהחלט וישמש למטרת הטיפול וקידום צרכי המטופל בלבד
בעיות רפואיות מיוחדות - האם את/ה סובל/ת מ...?

שאלות בריאות

מחלת לב: כן

asdas dasdasd asd

בעיות עמוד שדרה: כן

سينتبلاسيب سيبررلانشتاسبي

שברים/נקעים: כן

לחדגנכדגכ דגכלחנדגכל דגכילגדהנכלידג

שפעת/דלקת: לא

אפילפסיה: לא

הריון: לא

ניתוח אחרון: לא

תרופות כרוניות: לא

בעיות גופניות אחרות: לא

פטריות: לא

אזורים כואבים: לא

מאושר

הצהרה:

חזק

עוצמת טיפול:

גב

אזורי מיקוד:

שם המטופל:	מחמוד
ת.ז:	316576586
טלפון:	0525573560
כתובת:	יגוג
תאריך לידה:	22.10.2025

חתימה



טופס נוצר אוטומטית על ידי מערכת SAN © 2025