

הצהרת בריאות לקבלת עיסוי

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

שאלות בריאות

מחלת לב: כן

asdas dasdasd asd

בעיות עמוד שדרה: כן

סינטיבלאסיב סינרלנשתאסיב

שברים/נקעים: כן

לחדגנכדגכ דגכלחנכדגכל דגכילגדהנכלידג

שפעת/דלקת: לא

אפילפסיה: לא

הריון: לא

ניתוח אחרון: לא

תרופות כרוניות: לא

בעיות גופניות אחרות: לא

פטריות: לא

אזורים כואבים: לא

הצהרה:

מאושר

עוצמת טיפול:

חזק

אזורי מיקוד:

גב

מחמוד

שם המטופל:

316576586

ת.ז:

0525573560

טלפון:

יגוג

כתובת:

22.10.2025

תאריך לידה:



חתימה

טופס נוצר אוטומטית על ידי מערכת SAN © 2025