

# הצהרת בריאות לקבלת עיסוי

השאלון הינו סודי בהחלט וישמש למטרת הטיפול וקידום צרכי המטופל בלבד

בעיות רפואיות מיוחדות - האם את/ה סובל/ת מ...?

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

הצהרה:	מאושר
עוצמת טיפול:	חזק
אזורי מיקוד:	גב

## שאלות בריאות

מחלת לב: כן

בעיות עמוד שדרה: כן

שברים/נקעים: כן

שפעת/דלקת: לא

אפילפסיה: לא

הריון: לא

ניתוח אחרון: לא

תרופות כרוניות: לא

בעיות גופניות אחרות: לא

פטריות: לא

אזורים כואבים: לא

## חתימה



טופס נוצר אוטומטית על ידי מערכת SAN © 2025