

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

סינטיבלאסיב סיברלנשטאסיב

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

316576586

0525573560

יגוג

22.10.2025

שם המטופל:

ת.ז:

טלפון:

כתובת:

תאריך לידה:

חתימה



טופס נוצר אוטומטית על ידי מערכת SAN © 2025