

# 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

سييتبلاسيب سييرلانشتاسيبي

### 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