

# Egészségügyi Nyilatkozat

Név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakcím:

Telefonszám:

E-mail:

Jogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy tudomásom szerint nem szenvedek az alább felsorolt betegségekben, állapotokban:

láz, heveny gyulladással állapot;

menstruáció első pár napja (erősebb lesz);

terhesség első trimesztere;

fertőző betegség;

fertőző bőrbetegség;

vérzékenység; vérhígító szedése,

daganatos megbetegedés (kemoterápia után két évig sem);

előrehaladott csontritkulás;

szívbetegség, infarktus, keringési elégtelenség;

tüdőbetegség, TBC;

kórosan tágult gyulladt visszér;

érszűkület, érelzáródással megbetegedés, thrombózis;

drog, illetve alkoholos állapot;

epilepszia;

erős asztma;

pacemaker;

kezeletlen magas vérnyomás;

friss traumás eltérések (pl. csonttörés, zúzódások)

friss agyi történések, STROKE

pajzsmirigy működési zavar,

allergia,

egyéb:.....

Jelenlegi egészségügyi

problémám: .....

.....

.....

Tudomásul veszem, hogy bármely eltitkolt, vagy előre nem látható betegségem, ill. állapotom miatt fellépő, kedvezőtlen változás felelőssége a masszörtnem terheli.

Kelt:

.....

masször

.....

vendég

Egészségügyi Nyilatkozat Adatvédelmi Tájékoztatója

Jelen tájékoztatóban ismerteti minden kedves ügyfelével, hogy az Önök személyes adatai kezelése érdekében milyen intézkedések hajtott végre.

Adatkezelő: Privacy Officer Kft.

Székhely címe: 1135 Budapest, Béke út 104. 6. em. 1

Céggjegyzékszám 01-09-324461

Adószám: 26330008-2-41

Telefonszáma:+36204755767

E-mail: kapcsolat@terapia.co.hu

**Adatkezelés egészségügyi nyilatkozat kiállítása tekintetében:**

Az adatkezelés célja	Adatkezelő tájékoztatása mindaról, amely szükséges a kórismerte megállapításához, a megfelelő kezelési terv elkészítéséhez különösen minden korábbi betegségről, gyógykezeléséről, gyógyszer vagy gyógyhatású készítmény szedéséről, egészségkárosító kockázati tényezőiről.
Az adatkezelés jogalapja	az adatkezelőre vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges.
A kezelt adatok köre	Magánszemély, neve, címe, korábbi egészségügyi, betegségei adatairól, magánszemély által megadott egyéb személyes adat.
Az adatkezelés időtartama	A kezelés megszűnésétől számított 5 év. A titoktartási kötelezettség nem vonatkozik arra esetre, ha ez alól a beteg felmentést adott vagy jogszabály az adat szolgáltatásának kötelezettségét írja elő. (pl. járványügyi, bűnügyi vagy nemzetbiztonsági ügyekben)

.....  
masszőr

.....  
vendég