**Анкета о состоянии здоровья**

Уважаемый посетитель! Существует ряд заболеваний и особых состояний организма, которые могут являться противопоказаниями для проводимых процедур. Поэтому просим достоверно и внимательно заполнить этот бланк. Обозначенные данные являются конфиденциальной информацией, которая не подлежит оглашению, а только служат для контроля Вашего состояния во время прохождения курса массажа.

**Укажите перенесенные или имеющиеся болезни \_\_\_\_ «ДА» «НЕТ»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Укажите перенесенные или имеющиеся болезни** | **«ДА»** | **«НЕТ»** |
| Инфаркт миокарда, микроинфаркт |  |  |
| Сердечная недостаточность |  |  |
| Аритмия |  |  |
| Повышенное давление |  |  |
| Пониженное давление |  |  |
| Бронхиальная астма |  |  |
| Проявление аллергии(если “Да” то на что) |  |  |
| Эпилептические приступы |  |  |
| Заболевания щитовидной железы |  |  |
| Сахарный диабет |  |  |
| Заболевания желудочно-кишечного тракта |  |  |
| Гепатит А,В,С (в каком году) |  |  |
| Венерические заболевания |  |  |
| Туберкулез |  |  |
| Принимаете сейчас медикаменты (если ДА, укажите их название) |  |  |
| Вы были оперированы? |  |  |
| Вы беременны? |  |  |
| Когда Вы последний раз проходили рентгенографическое обследование |  |  |
| Вы принимаете наркотические, психотропные вещества? |  |  |

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К МАССАЖУ**

* Остеопороз
* Онкология
* Гипертонический криз
* Туберкулез
* Алкогольное и наркотическое опьянение
* Наличие имплантантов в организме (кардиостимулятор, искуственные сосуды)
* Повреждения кожного покрова
* Открытые раны
* При острых лихорадочных состояниях и высокой температуре
* Кровотечения и наклонность к ним
* Болезни крови
* При любых острых воспалениях кровеносных и лимфатических сосудов
* Тромбозах
* Выраженном варикозном расширении вен
* Атеросклероз периферических сосудов и сосудов головного мозга
* Аневризма аорты и сердца
* Аллергические заболевания с накожными высыпаниями
* Заболевания органов брюшной полости с наклонностью к кровотечениям
* Хронический остеомиелит
* Психические заболевания с чрезмерным возбуждением
* Недостаточность кровообращения 3-й степени
* Впериод гипер- и гипотонических кризов
* Острая ишемия миокарда
* Беременность

*Своей подписью Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подтверждаю, что прочитал (-а)и понял (-а) содержание всех выше перечисленных пунктов анкеты и предупрежден (-а), что несу полную ответственность за достоверность предоставленной мною информации.*