

Vážená paní, vážený pane,
dovolujeme si vás upozornit, že vámi vybraný pobyt **nezahrnuje** vstupní lékařské vyšetření (konzultaci) o vhodnosti procedur. Při příjezdu předložíte pouze vyplněné čestné prohlášení (str. 2). Případné vyšetření můžete absolvovat také u vašeho ošetřujícího praktického nebo odborného lékaře (str. 1) nebo jej můžete absolvovat u našeho lázeňského lékaře za poplatek 500 Kč. Naším cílem je maximální bezpečnost podávaných procedur vůči vašemu aktuálnímu zdravotnímu stavu, proto si Vás dovolujeme upozornit, že platnost tohoto potvrzení je tři měsíce.

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa:

Název pobytu: Dárce krve

Výčet procedur: 1x slatinná koupel, 1x klasická masáž částečná, 1x vířivá lázeň celotělová, 1x peloidokinezioterapie, 1x mechanická masáž Hydrojet

Anamnesa:

Implantace kardiostimulátoru a podobných přístrojů	ano	ne	
Onkologické onemocnění	ano	ne	v remisi
Varixy	ano	ne	
Kovy v těle (TEP, piercing, po operacích zlomenin apod.)	ano	lokalita:	
Antikoagulancia	ano	ne	

Souhlas praktického či odborného lékaře (podpis a razítko):

Souhlasím s pobytem a absolvováním za výše uvedených skutečností **ano** **ne**

Za podmínky: Datum:

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Název pobytu: Dárce krve

Výčet procedur vybraného pobytu pro léčení či prevenci: 1x slatinná koupel, 1x klasická masáž částečná, 1x vířivá lázeň celotělová, 1x peloidokinezioterapie, 1x mechanická masáž Hydrojet

Prohlašuji, že jsem si vědom rizika, které absolvování zde uvedených procedur může přinést, přesto lékařské vyšetření neabsolvuji.

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa:

Datum:
Podpis klienta