**Tímto potvrzuji, že v současné době neprodělávám:**

* horečku
* infekční a vírová onemocnění
* kožní choroby
* zánět svalů
* hemofilii – poruchu krvetvorby
* onkologické onemocnění

**A informuji maséra o:**

* kožní plísni
* modřinách
* zánětu šlach
* zlomeninách
* menstruaci
* těhotenství
* potížích se srdcem
* potížích se štítnou žlázou
* potížích s dýcháním
* dřívějších zraněních
* prodělaných operacích

**Datum: Podpis:**

**V případě, že zákazník právě prochází některou z výše vypsaných kontraindikací, není masér povinen poskytnout masérské služby. Zároveň je oprávněn vyžádat si lékařské potvrzení daného klienta, je-li schopný podstoupit Masáž.**