

CONTRACT

ÎNTRE

SOCIETATE: PROMONDO MASTER SRL	CUI: RO33173393
ADRESA: BUZĂU NR. 14, SC. 3, AP. 47, CLUJ-NAPOCA	NR REG: J12/1649/2019
EMAIL:	TEL: 0755099098

ȘI

NUME:	PRENUME:	SEX:	M	F
EMAIL:	VÂRSTĂ:			
CNP:				

Semnătură Societate

Semnătură Client



Se compune după cum urmează:

INFORMAȚII, CERINȚE, INTERDICȚII ȘI SFATURI DESPRE TRATAMENTUL CU EMS

Scopul acestui tratament este de eliminare și reducere a celulelor adipoase.

Am luat la cunoștință faptul că rezultatul final al tratamentului este influențat și de condițiile rezultate din factori de vârstă, producția de testosteron, regimul alimentar, sedentarism, medicamente, etc

În timpul tratamentului se poate simți un discomfort de intensitate variabilă sau durere ușoară, care durează câteva secunde. Dacă durerea se intensifică sau este insuportabilă, trebuie notificat imediat operatorul care trebuie să înceteze tratamentul imediat. După tratament este normal și poate apărea un ușor iritem sau roșeață pe zona de tratament, aceasta trebuie să dispară treptat.

Contraindicații: existența materialelor de osteosinteză/metale la persoanele operate pentru fracturi ale membrelor, dar nu și dacă aplicăm electrozii la distanță de materialul de osteosinteză. Persoanele cu boli de inimă, hipertensiune arterială sau Pacemaker cardiac. Persoanele cu inflamații acute, astm, tromboză venoasă profundă, varice, thyroncus, cancer. Persoanele cu boli hemoragice, traume sau care sângerează. Femeile însărcinate în timpul sarcinii sau a menstruației. Persoanele cu sistemul imunitar anormal. Nu este permisă folosirea la copii sub 18 ani sau persoanele cu handicap. Epileptici.

Sunt de accord să fiu expus/ă la tratament.

Am luat la cunoștință informațiile, cerințele, sfaturile și indicațiile de mai sus.

Declarație pe Proprie Răspundere:

Declar pe proprie răspundere că nu am consumat băuturi alcoolice sau substanțe stupefiante înainte de efectuarea tratamentului. Confirm că informațiile pe care le-am furnizat mai sus sunt corecte, că am înțeles și că sunt de acord cu informațiile prezentate mai sus. Am luat la cunoștință riscurile generate de procedurile de tratament, de măsurile de igienă post tratament, și de indicațiile de optimizare a rezultatelor procedurii. Prin prezenta înscriere, mă angajez să nu emit nici o pretenție față de medic/cosmeticiană/proprietarii salonului etc, și angajații săi, precum și producătorii/distribuitorii/importatorii aparatului de orice răspundere penală sau civilă.