|  |  |
| --- | --- |
|  | **УТВЕРЖДЕНО:**Руководитель филиала ООО "УК «Баден Групп» Филиал «Баден-Баден термы Уктус» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Зунтова К.А. «01» сентября 2023г. |

**Согласие на проведение СПА-услуг**

Я,

 ,

(ФИО, тел.)

**добровольно** соглашаюсь на проведение мне СПА-услуг по уходу за телом и/или лицом с использованием косметических средств на которых работает СПА Комплекс «Баден-Баден Термы Уктус»

Я сообщаю:

о известных мне аллергических реакциях на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ о применяемых мной в данный момент медицинских препаратах\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_о наличии у меня хронических заболеваний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ о перенесенных травмах:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Я подтверждаю, что я был(а) проинформирован(а) работником СПА Комплекс «Баден-Баден Термы Уктус» о существующих противопоказаниях к массажу, а именно: абсолютные противопоказания: относительные противопоказания: − заболевания крови, склонность к тромбообразованию; − туберкулез; − СПИД; − наличие опухоли; − наличие индивидуальной непереносимости массажа; − наличие нарушений психики. − заболевания кожи; − венерические заболевания (в том числе инфекции ППП); − алкогольное/наркотическое опьянение; − острые заболевания и инфекции; − беременность; − менструация; − отравления и интоксикации; − кровотечения любого генеза. СПА Комплекс «Баден-Баден Термы Уктус» имеет право отказать в услуге при не заполнении данного согласия.

Я понимаю, что перечисленные здесь противопоказания могут повлечь осложнения и привести к необходимым диагностическим и лечебным процедурам, что может потребовать от меня денежных и временных затрат, возможного освобождения от работы. СПА - специалист СПА Комплекса «Баден-Баден Термы Уктус» не несут ответственности в случае возникновения осложнений, если я не сообщил(а) или не знал(а) о своих противопоказаниях, но дал(а) свое согласие на процедуру.

Я осознаю, что возможны незначительные болевые ощущения во время процедуры, а также реакции на процедуру в виде покраснения участков кожи, (при этом их интенсивность и количество могут увеличиваться в теплое время года и зависят от изначального состояния кровеносных сосудов), аллергических реакций.

Я подтверждаю, что данный документ был мной прочитан, мне разъяснен его смысл, и его содержание мне понятно. Мне достаточно полученной информации, чтобы дать данное информированное и осознанное согласие на проведение СПА- услуг.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 года

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись)

**Надеемся на понимание и соблюдение норм внутреннего СПА** **этикета.**

**Приятного вам отдыха в СПА комплексе «Баден-Баден Термы Уктус»!**