

Colonics & Lymphatic Detox Center

FORMULARIO DE INGRESO Y CONSENTIMIENTO DEL CLIENTE

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre completo: _____

Fecha de nacimiento: _____

Edad: _____

Género: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Estado: _____

Código Postal: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

HISTORIAL DE SALUD

¿Está actualmente bajo cuidado médico? Sí ☐ No ☐

Nombre y teléfono del médico: _____

¿Toma algún medicamento? Sí ☐ No ☐

Si la respuesta es sí, liste: _____

¿Se ha sometido a alguna cirugía en el último año? Sí ☐ No ☐

Si la respuesta es sí, explique: _____

CONTRAINDICACIONES

La hidroterapia de colon NO es recomendable si usted tiene o ha tenido:

- | | |
|---|---|
| ☐ Hemorroides severas | ☐ Cirugía reciente de colon o recto |
| ☐ Sangrado rectal | ☐ Cáncer de colon/recto |
| ☐ Enfermedad de Crohn / Colitis ulcerosa | ☐ Diverticulitis severa |
| ☐ Hipertensión no controlada | ☐ Anemia severa |
| ☐ Embarazo | ☐ Hernia abdominal |
| ☐ Enfermedad/insuficiencia renal | ☐ Quimioterapia reciente (últimos 3 meses) |
| ☐ Marcapasos o condición cardíaca grave | ☐ Otro |

Otro (explique): _____

CONSENTIMIENTO Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, el abajo firmante, entiendo que la Hidroterapia de Colon es un procedimiento no médico destinado a la desintoxicación y apoyo al bienestar. No está destinado a diagnosticar, tratar o curar ninguna enfermedad. Reconozco

que he revelado toda la información médica relevante. Libero a Colonics & Lymphatic Detox Center y a su personal de cualquier responsabilidad asociada con este servicio. Entiendo que los resultados pueden variar, y tengo el derecho de detener la sesión en cualquier momento.

INSTRUCCIONES PREVIAS A LA SESIÓN

Para obtener mejores resultados, siga estas recomendaciones:

- No coma comidas pesadas ni carne roja al menos 2 horas antes de su sesión.
- Evite vegetales crudos durante las 24 horas previas a su sesión.
- Beba suficiente agua antes y después de su tratamiento.
- Evite alcohol o bebidas carbonatadas el día de su cita.
- Use ropa cómoda y holgada.

FIRMAS

Nombre y firma del cliente: _____

Fecha: _____

Nombre y firma del especialista: _____

Fecha: _____