



Hoja de Información del Cliente

nombre _____ fecha _____

teléfono _____ otro: _____ e-mail: _____

dirección: _____

fecha de nacimiento: _____ profesión: _____ recomendado por: _____

contacto de emergencia: _____

¿está tomando medicamentos? _____

describa condiciones médicas importantes: _____

Indique si tiene algunas de estas condiciones : _____ cirujías _____ problemas / columna vertebral _____ problemas cardiacos

_____ alta presión de sangre _____ osteoporosis _____ hernia _____ fracturas _____ artritis _____ embarazo

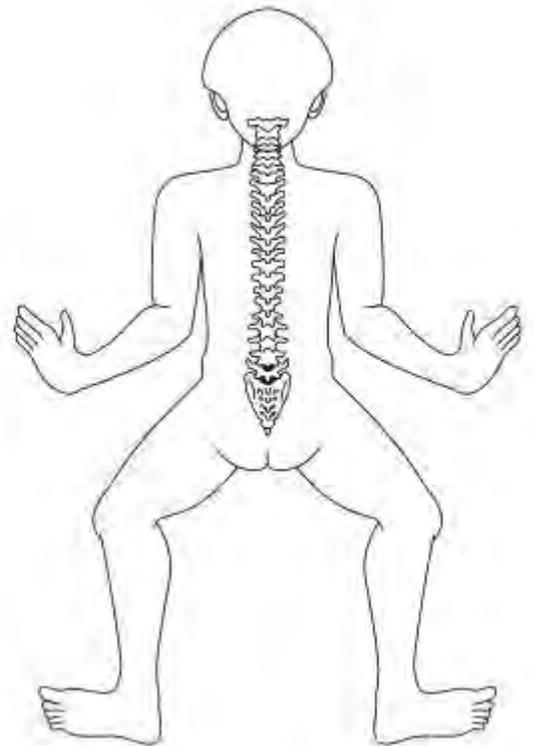
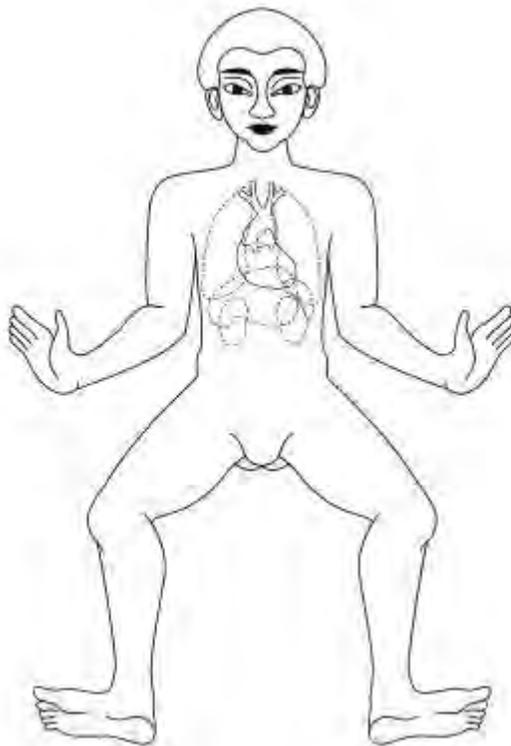
_____ usa lentes de contacto _____ dolor de espalda _____ dolor del cuello _____ alergias

_____ huesos rotos / fracturas _____ constipado _____ diarrea _____ otro

Describe más sobre las condiciones arriba:

Indique los áreas problemáticas en los dibujos con letras

tensión "T"
dolor "D"
cirujías "C"



próxima página...

¿Tiene alguna restricción de movimiento? _____

¿Teme que algunos estiramientos pueden ser peligrosos? _____

¿Prefiere el silencio o prefiere escuchar música durante la sesión? _____

¿Se puede usar aceite esencial o cremas sobre su cara? _____

¿Tiene otro comentario o pedido especial? _____

Consentimiento y acuerdo del cliente — Favor de leer y firmar abajo

- Comprendo que la terapia tailandesa es para relajarse, y que no sirve para diagnosticar, tratar o curar enfermedades, heridas, y condiciones físicas o mentales.
- Excepto en caso de emergencia, pagaré por cada sesión si no se cancela 24 horas antes de la cita.
- En el Masaje Tradicional Tailandés se prohíbe actos sexuales. El cliente y/o el terapeuta tienen el derecho de terminar la sesión si se sienten incómodos.

firma _____

fecha _____

***** favor no escriba debajo de esta línea *****

Notas del practicante:

fecha		duración	
Notas primera sesión			

fecha:		duración:	
Notas segunda sesión			

Adjunte otra página para notas de sesión adicionales

