

Spørreskjema for Detox Behandling



For å kunne ta i bruk ION FOT SPA, DETOX behandling kreves det at man er ærlig i forhold til sykdom/tilstander man har. Behandleren må følge Produsenten og Distributørens brukerveiledning nøye.

Klient Navn: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Har du nylig operert i kroppen, eventuelt metaller annet enn Titan?

Beskriv: _____

Har du Pacemaker? _____

Har du Epilepsi? _____

Er du Gravid? _____

Har du elektriske Implantater i kroppen? _____

Har du organ transplantert?

Beskriv: _____

Opplysningene er riktige:

Underskrift

Dato _____
