



C O R D E U S

Cordeus a.s.  
Na Dlouhém lánu 11/563  
160 00 PRAHA 6

---

LÉČEBNÉ PROHLÁŠENÍ

1.2.2009

## PROHLÁŠENÍ lymfodrenáž

**Jméno a příjmení klienta:** .....

**Datum narození:** .....

**Bydliště:** .....

### **Lymfodrenáž – kontraindikace ABSOLUTNÍ**

virová a bakteriální onemocnění  
onkologická onemocnění, která nejsou v remisi  
akutní žilní onemocnění  
hyperfunkce štítné žlázy  
patologické těhotenství  
zvýšená teplota

### **Lymfodrenáž – kontraindikace RELATIVNÍ**

**(předem nutná konzultace, popřípadě písemný souhlas ošetřujícího lékaře)**

srdeční onemocnění  
vysoký krevní tlak  
cévní onemocnění  
ledvinová onemocnění  
jaterní onemocnění  
cukrovka  
dysfunkce štítné žlázy  
zelený zákal  
astma

Jakoukoli změnu zdravotního stavu je klient povinen předem nahlásit.

***Tímto prohlašuji, že netrpím žádným výše uvedeným onemocněním.  
Beru na vědomí dodržování pitného režimu***

Datum:

Podpis: