



CREATING THE FUTURE YOU

WWW.CREATINGTHEFUTUREYOU.COM

27, Srebarna St 27B (SoHome), 1407 Sofia, Bulgaria.

ФОРМУЛЯР ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ EM BELLA / HAPPY CHAIR – ПЕЛВИК ФЛОР ТЕРАПИЯ CLIENT INFORMED CONSENT FORM – EM BELLA / HAPPY CHAIR PELVIC FLOOR THERAPY

Номер на резервация / Booking Number: _____

Дата / Date: _____

1. ДАННИ НА КЛИЕНТА / CLIENT INFORMATION

Име и фамилия / Full Name: _____

Телефон / Phone: _____

Имейл / Email: _____

Дата на раждане / Date of Birth: _____

2. ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ / INFORMED CONSENT

С настоящото декларирам, че получих пълна информация относно процедурата EM Bella / Happy Chair за тазово дъно.

I hereby confirm that I have received full information regarding the EM Bella / Happy Chair pelvic floor treatment.

Разбирам, че процедурата използва HIFEM (High-Intensity Focused Electromagnetic) технология за стимулиране на мускулите на тазовото дъно.

I understand that the procedure uses HIFEM technology to stimulate pelvic floor muscles.

Разбирам, че по време на процедурата могат да се получат хиляди мускулни контракции, подобни на упражненията Kegel.

I understand that the treatment may generate thousands of pelvic floor contractions similar to Kegel exercises.

Процедурата е неинвазивна, извършва се в седнало положение и не изисква възстановителен период.

The procedure is non-invasive, performed while sitting, and requires no recovery time.

Разбирам, че резултатите са индивидуални и зависят от множество фактори.

I understand that results vary depending on individual conditions.

Процедурата не представлява медицинско лечение.

The procedure is not a medical treatment.

Потвърждавам / I confirm

Не потвърждавам / I do not confirm

3. ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ЗДРАВНО СЪСТОЯНИЕ / HEALTH DECLARATION

Пейсмейкър / Pacemaker

Метални или електронни импланти / Metal or electronic implants

Невростимулатор / Neurostimulator

Дефибрилатор / Defibrillator

Метална вътрематочна спирала / Metal IUD

Бременност / Pregnancy

Кърмене / Breastfeeding

Скорошна операция в тазовата област / Recent pelvic surgery

Епилепсия / Epilepsy

Онкологично заболяване / Oncology condition

Миома на матката / Uterine fibroids

Болка в тазовата област / Pelvic pain condition

Нямам нито едно от изброените / None of the above

Декларирам, че предоставената информация е вярна.

I declare that the information provided is true and accurate.

Да / Yes

Не / No

4. ФОТО СЪГЛАСИЕ / PHOTO CONSENT

Вътрешна документация / Internal documentation only

Маркетинг без лице / Marketing without face

Маркетинг със лице / Marketing including face

Не давам съгласие за маркетинг / I do not agree for marketing use

5. GDPR – ЗАЩИТА НА ЛИЧНИ ДАННИ / DATA PROTECTION

Информиран/а съм, че личните ми данни ще бъдат съхранявани съгласно изискванията на GDPR.

I understand that my personal data will be stored according to GDPR regulations.

Потвърждавам / I confirm

Не потвърждавам / I do not confirm

6. СЪГЛАСИЕ ЗА ПРОЦЕДУРАТА / CONSENT FOR TREATMENT

Давам съгласие да бъде извършена процедурата EM Bella / Happy Chair

I consent to the EM Bella / Happy Chair procedure being performed.

Съгласен / Agree

Не съм съгласен / Do not agree

7. ПОДПИСИ / SIGNATURES

Давам съгласие да бъде извършена процедурата EM Bella / Happy Chair.

I give my consent for the EM Bella / Happy Chair procedure to be performed.

Подпис на клиент / Client Signature: _____

Дата / Date: _____

OFFICE USE ONLY

Име на оператор / Operator Name: _____

Подпис на оператор / Operator Signature: _____