

# Consentimiento Informado para Terapia de Masaje

AFTON MACAIONE, LMT MT#118163

**Si tiene una afección médica o síntomas específicos, el masaje podría ser peligroso para su salud. En algunos casos, es posible que se requiera una carta con indicaciones firmada por su médico para recibir masajes. Si le preocupa que algo suceda con su cuerpo, por favor comuníquese con su médico.**

- Entiendo que las sesiones de masaje deben usarse con el propósito de relajar y facilitar el equilibrio en los músculos. Si bien esto puede ser beneficioso para muchos propósitos, el masaje no está destinado a curar o tratar ninguna enfermedad o lesión. No se pueden garantizar la efectividad o los resultados de mi sesión.
- Entiendo que es mi responsabilidad notificar inmediatamente al terapeuta sobre cualquier dolor o molestia que sienta para que puedan ajustar las técnicas que utilizan.
- Además, entiendo que el masaje no es un sustituto del examen, diagnóstico o tratamiento médico.
- Entiendo que los comentarios sobre los niveles de presión y las áreas dolorosas que sienta son bienvenidos y alentados durante mi sesión de masaje.
- Entiendo que si se hacen comentarios o movimientos que sean de alguna manera lascivos o sexuales, la sesión terminará de inmediato y no se me permitirá programar citas futuras.
- Entiendo que estaré cubierto/a con una cobija y o una sábana durante mi sesión y que solo se descubrirá la extremidad o el área en la que se está trabajando. Los glúteos y los flexores de la cadera generalmente se masajean a través de una sábana.
- He enumerado todas y cada una de las condiciones médicas en toda su extensión y entiendo que es mi responsabilidad informar a mi terapeuta sobre cualquier cambio de salud.

## **Si es que se realiza una terapia de ventosas:**

- Entiendo que la decoloración puede ocurrir por restos celulares, sangre estancada y lesiones que salen a la superficie. Entiendo que estos no son hematomas y pueden demorar hasta 2 semanas o más en desvanecerse.
- Entiendo que las ventosas no se deben hacer si estoy quemada por el sol, si me he afeitado en las últimas 4 horas o si no he comido recientemente.
- Entiendo que durante 24 horas debo evitar el calor o el frío extremo, el ejercicio y la exfoliación.
- Entiendo que durante 48 horas debo evitar el alcohol, la cafeína y el exceso de azúcar y que debo beber mucha agua.
- Me dieron información sobre la terapia de ventosas y entiendo los riesgos involucrados, los procedimientos de cuidado posterior y los posibles efectos

**Firma del Cliente:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Firma del Terapeuta:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_