

SAFE LASER - Beleegyző nyilatkozat

1. Alírással tudomásul veszem, hogy a **Safe Laser 500 infra** lágylézer terápiás készülék nem helyettesíti az ún. akadémikus nyugati orvoslás módszereit, továbbá azt is, hogy biztos gyógyulást ez a terápia nem garantál. Ettől függetlenül néhány kezelés elég lehet, hogy a panaszok megszűnjenek.

2. A **Safe Laser** készülék orvostechikai eszköz, nem ismert semmilyen káros mellékhatása. **Ettől független daganatos területre a lézertfényt sugározni TILOS!!!** Ezért **ha bármilyen daganatos megbetegedése van, kérem jelezze.** A gyulladáscsökkentő lézereket közel 60 éve használják az orvosi gyakorlatban. Ami ebben a készülékben világszabadalom, hogy használatához nincs szükség védőszemüvegre, ugyanis nem károsítja a szemet.

3. A kezelési időt a kezelt személy panaszához igazítjuk, általában 5-20 perc. A kezelés díja az aktuális árjegyzékben megtalálható. Bérlet vásárlása esetén a kezelés díja kedvezőbb. Amennyiben számla igénye van, azt fizetés előtt kérem, jelezze. Egészségpénztárakkal is szerződésben állok.

4. A fentiek alapján beleegyezem, hogy rajtam /hozzátartozómon/ a kezelést elvégezzék. A kezelésbe való beleegyezésemet – a tájékoztatás megértése alapján - minden kényszertől mentesen, önszántamból adtam, az aktuális kezelési költséget vállalom.

Debrecen, 2020.....

kezelendő személy, (hozzátartozó) aláírása