

PRIVOLA ZA IZVOĐENJE TRETMANA HIFEM TEHNOLOGIJOM I VAŽNE INFORMACIJE ZA KORISNIKE TRETMANA

Davatelj usluge:

PILS U.O., Zagrebačka 19, 44250 Petrinja, OIB: 48327690921, MB: 98378023

Naziv usluge:

HIFEM – High-Intensity Focused Electro-Magnetic tehnologija

Voditelj obrade podataka:

PILS U.O., email: info@pils.hr, mob: +385 98 914 2692

Opis tehnologije:

High-Intensity Focused Electro-Magnetic (HIFEM) tehnologija inducira supramaksimalne kontrakcije mišića. Magnetsko polje koje se brzo mijenja inducira električne struje u živcima, uzrokujući kontrakcije mišića. Ova tehnologija omogućuje rast mišićnog tkiva (hipertrofija) i stvaranje novih mišićnih vlakana (hiperplazija).

Učinci na mišićno tkivo:

- Rast mišića (hipertrofija)
- Stvaranje novih mišićnih vlakana (hiperplazija)
- Povećanje gustoće mišića i poboljšanje tonusa

Upute prije tretmana:

- Ne jesti tešku i masnu hranu
- Piti puno tekućine

Upute nakon tretmana:

- Piti puno tekućine, idealno vodu
- Hodati najmanje 20 minuta
- Izbjegavati tešku hranu

Kontraindikacije (razlog zbog kojeg se određeni tretman, postupak ili lijek *ne smije* primijeniti, jer bi mogao biti štetan za korisnika usluge):

- | | |
|---|--|
| • Metalne proteze (vijci, implantati, spajalice itd.) | • Uređaje poput katetera, spirala (intrauterini uložak), zavojnica |
| • Poremećaje srčanog ritma | • Gljivične infekcije |
| • Dermatitis | • Povišenu tjelesnu temperaturu |
| • Epilepsija | • Tumore (neoplazije) |
| • Poremećaje autonomnog živčanog sustava | • Skleropatiju |
| • Živčane poremećaje | • Limfopatiju |
| • Trudnoću | • Plućnu insuficijenciju |
| • Menstruaciju | • Hemoragična stanja |
| • Otvorene hemoroide i vaskularne lezije | |

IZJAVA KLIJENTA (U SKLADU S GDPR-om):

Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat/a s načinom rada HIFEM tehnologije, da sam informiran/a o mogućim učincima, kontraindikacijama i preporukama prije i nakon tretmana.

Smatram se dovoljno informiranim/om da slobodnom voljom dam pristanak za provođenje navedenog tretmana.

Upoznat/a sam da PILS U.O. moje osobne podatke koristi isključivo u svrhu vođenja evidencije tretmana i pružanja usluge, te da imam pravo pristupa, ispravka, brisanja i ograničenja obrade svojih podataka sukladno Uredbi (EU) 2016/679 (GDPR).

Podaci neće biti dijeljeni s trećim stranama bez mog izričitog pristanka, osim u slučaju zakonske obveze.

OSOBNİ PODACI KLIJENTA

Ime i prezime: _____

Datum rođenja: _____

Broj osobne iskaznice: _____

Potpisano dana: _____

Vlastoručni potpis: _____