

אישור כניסה לבריכה

אישור כניסה לבריכה טיפולית

אישור רופא :

הריני לאשר כי _____ מס' ת.ז. _____

רשאי להשתתף בפעילות בבריכה הידרותרפית, בהתחשב בנקודות הבאות:

- טמפרטורת המים בבריכה הטיפולית נעה בין 30° - 34° מעלות צלזיוס.
- זמן השהייה במים הוא יותר מחצי שעה וטמפ' האוויר בחלל הבריכה זהה לטמפ' המים ב-100% לחות.

האם קיימות התוויות נגד כן / לא

פרט: _____

חתימה וחותמת הרופא: _____

תאריך _____

08-9310717 - 08-9310717

08-9310717 - 08-9310717

החומר