

PROTOCOLO TERAPEUTA

- Llegar PUNTUAL al lugar acordado con la polera de la empresa y pantalones oscuros. Asistir con uñas cortas, maquillaje neutro en mujeres, implementos en buenas condiciones y limpios, como sabanillas, llevar camilla, cubre camillas y todos los extras para realizar masajes.
- No llegar bajo efectos del alcohol.
- Presentarse “ Buenas tardes/ días (según el caso) vengo de Terapias a Mano a realizar un masaje(nombrar cual) a (nombre del paciente).
- Entrar y preguntar donde se puede instalar la camilla para realizar la terapia.
- Ordenar la camilla, poner música de relajación y aromaterapia(este ultimo es opcional y dependerá de si el paciente pidió este requisito).
- Realizar anamnesis al paciente (adjunto).
- Dejarlo instalado en la camilla y pedir el baño para lavarse las manos.
- Realizar la terapia, siempre con vaselina liquida.
- Preguntar al paciente si la presión esta bien, y recordarle que debe informar de cualquier incomodidad que pueda sentir.
- Avisar que se ha terminado el masaje y invitarlo a que lentamente se ponga de pie, mientras tanto ir al baño a lavarse la manos.
- Es obligación limpiar la camilla una vez usada por un paciente, cabezales y todo lo que esté manchado con aceites o cremas.
- Explicarle al paciente cuantas sesiones necesitara (minimo 4 sesiones) para que el tratamiento le funcione y que debe realizarlas cada 2 o 3 dias.
- Explicarle que se vio en la terapia.
- No se puede diagnosticar ni recetar medicamentos como tampoco ejercicios sin supervisión de un medico o kinesiologo.
- Esta prohibido usar cremas o aceites con olores o de cualquier tipo, ya que, se podría manifestar alguna reacción alérgica. En su defecto se usara vaselina liquida para realizar los masajes.
- Explicarle que las horas se toman online y que puede volver a agendar con el mismo terapeuta, también comentarle que en caso que lo necesite se venden packs de masajes.
- Todos los implementos usados para los servicios deben ser proporcionados por el terapeuta, estos no son entregados por la empresa. En caso de que algún masoterapeuta no disponga de transporte personal, sin embargo, quiera hacer uso del sitio web, es decisión personal hacer uso de Uber o cualquier otro tipo de transporte publico, estos traslados no son reembolsados por la empresa ni por los pacientes.

NO ESTA AUTORIZADO PROGRAMAR CITAS POR FUERA DE LA EMPRESA.

DEBES IMPRIMIR LA ANAMNESIS PARA CADA PACIENTE.

Antecedentes personales

FECHA:

NOMBRE PACIENTE: _____

EDAD: _____

OCUPACION: _____

ALERGIAS: __SI__NO

Especifique _____

TRATAMIENTO MEDICO: __SI__NO

Especifique _____

ACTIVIDAD FISICA: __SI__NO

Especifique _____

CICATRICES: __SI__NO

Donde? _____

OPERACIÓN: __SI__NO

Especifique _____

QUEMADURAS: __SI__NO

Donde? _____

LESIONES: __SI__NO

Cual? _____

FRACTURAS: __SI__NO

Donde? _____

HIPERTENSION: __NO TIENE__ __SI TIENE__

ESTA CON TRATAMIENTO __SI__NO

DIABETES: __NO TIENE__ __SI TIENE__

ESTA CON TRATAMIENTO __SI__NO

HEPATITIS: __NO TIENE__ __SI TIENE__

ESTA CON TRATAMIENTO __SI__NO

CANCER: ___ NO TIENE ___ SI TIENE
ESTA CON TRATAMIENTO ___ SI ___ NO

DOLORES:

- Cefalea
- Espalada
- Hombros
- Cuello
- Torax
- Brazos
- Abdomen
- Pelvis
- Cadera
- Ingle
- Pierna
- Gluteos

Otro: _____

TRASTORNOS:

- Escoliosis
- Artritis
- Calambre
- Hernia
- Fibromialgia
- Artrosis
- Osteoporosis

Otro: _____

PUNTOS DOLOROSOS Y OTRAS OBSERVACIONES

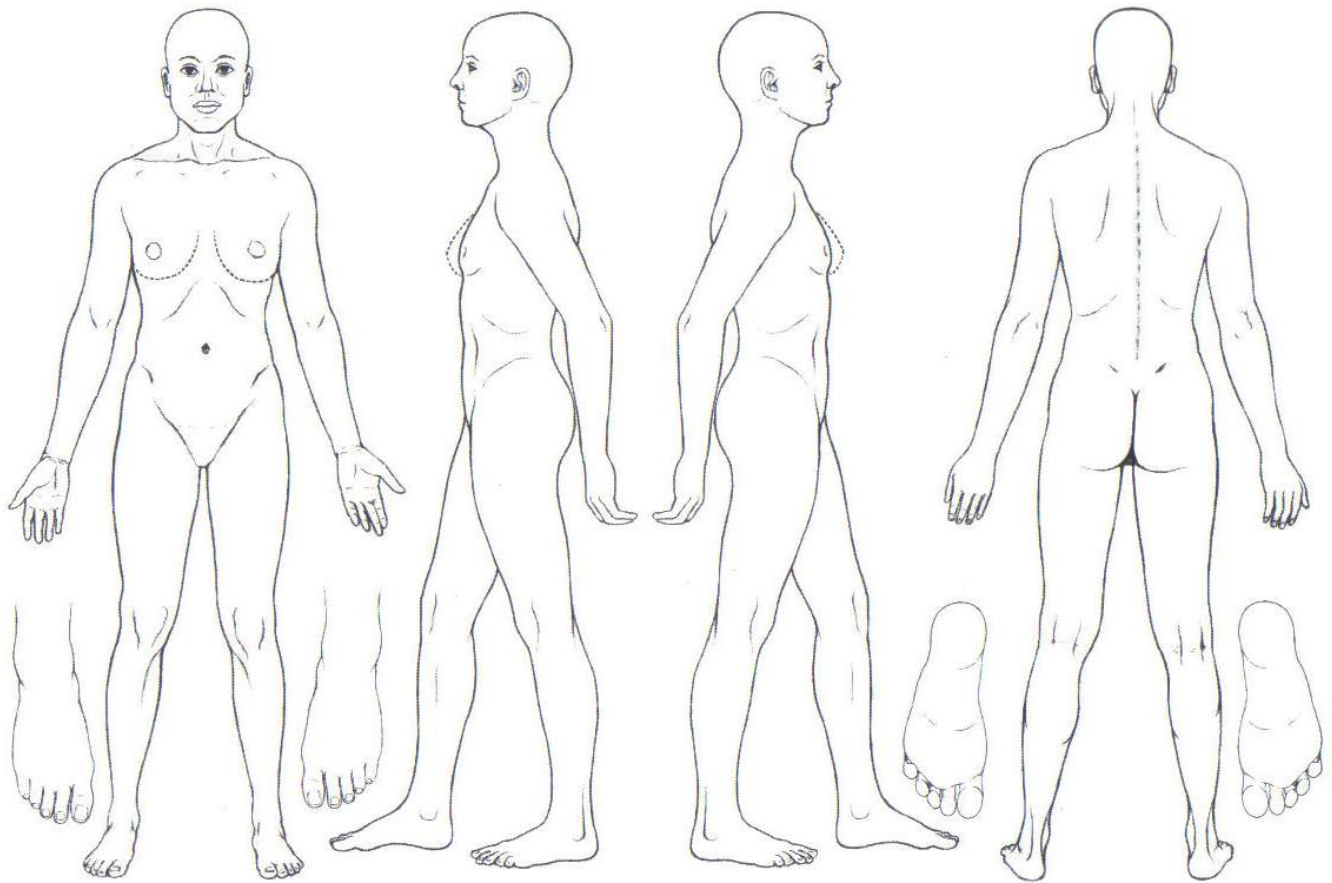


Figura 2-2 Dibujos corporales que muestran las áreas de dolor.

De lo mencionado anteriormente, declaro encontrarme en condiciones físicas y emocionales para realizarme un masaje.

A la vez autorizo al terapeuta _____ que trabaja en **Terapias a Mano** para que realice su trabajo, liberándolos de toda responsabilidad.

No presento contraindicaciones para hacerme masajes.

Firma