



MEDICAL INTAKE FORM

Your health and safety are our priority.

HOJA MÉDICA

Su salud y seguridad son nuestra prioridad.

1. PERSONAL INFORMATION / INFORMACIÓN PERSONAL

Full Name / Nombre completo: _____ Date of Birth / Fecha de nacimiento: _____
Phone / Teléfono: _____ Email / Correo electrónico: _____
Address / Dirección: _____
Emergency Contact / Contacto de emergencia: _____ Phone / Teléfono: _____

2. HEALTH INFORMATION / INFORMACIÓN DE SALUD

Please mark (✓) if you have or have had any of the following conditions:
Marque (✓) si usted tiene o ha tenido alguna de las siguientes condiciones:

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ High blood pressure / Hipertensión | ☐ Pregnancy / Embarazo | ☐ Joint problems / Problemas articulares |
| ☐ Heart condition / Condición cardíaca | ☐ Skin conditions / Condiciones de piel | ☐ Cancer / Cáncer |
| ☐ Diabetes | ☐ Varicose veins / Venas varicosas | ☐ Allergies / Alergias |
| ☐ Epilepsy / Epilepsia | ☐ Back or neck pain / Dolor de espalda o cuello | ☐ Other / Otro: _____ |
| ☐ Asthma / Asma | ☐ Recent surgery / Cirugía reciente | |

Please explain any condition marked or other relevant information:
Explique cualquier condición marcada u otra información relevante:

3. MEDICATION AND ALLERGIES / MEDICAMENTOS Y ALERGIAS

Do you take any medication? / ¿Toma algún medicamento? ☐ Yes / Sí ☐ No

If yes, please list: / Si es así, por favor enumere: _____

Are you allergic to any products, foods or substances? / ¿Es alérgico a algún producto, alimento o sustancia? ☐ Yes / Sí ☐ No

If yes, please list: / Si es así, por favor enumere: _____

4. CONSENT AND ACKNOWLEDGMENT / CONSENTIMIENTO Y RECONOCIMIENTO

I understand that the treatments and services provided at Tianfu Spa are for wellness purposes only and are not a substitute for medical care. I certify that the information provided above is accurate and complete to the best of my knowledge.

Entiendo que los tratamientos y servicios proporcionados en Tianfu Spa son únicamente para fines de bienestar y no son un sustituto de la atención médica. Certifico que la información proporcionada anteriormente es precisa y completa según mi leal saber y entender.

Signature / Firma: _____ Date / Fecha: _____

Thank you for helping us provide you with a safe and relaxing experience.
Gracias por ayudarnos a brindarle una experiencia segura y relajante.



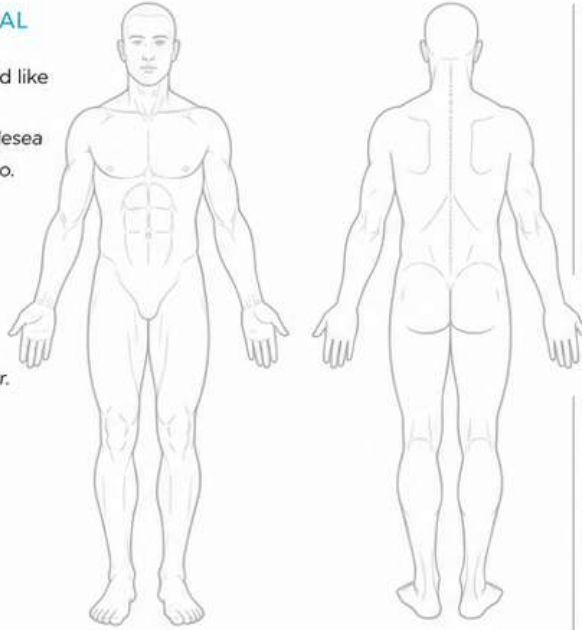
MASSAGE TREATMENT ASSESSMENT

EVALUACIÓN PARA TRATAMIENTO DE MASAJE

1. BODY MAP / MAPA CORPORAL

Please circle the areas where you would like your therapist to focus.
Marque con un círculo las áreas donde desea que el terapeuta concentre el tratamiento.

Mark "X" on painful areas and shade areas with muscle tension.
Marque con una "X" las zonas con dolor y sombree las zonas con tensión muscular.



FRONT / FRENTE

BACK / ESPALDA

2. MASSAGE PRESSURE PREFERENCE PRESIÓN PREFERIDA

- ☐ Light / Suave
☐ Medium / Media
☐ Firm / Fuerte
☐ Deep Tissue / Tejido Profundo

3. AREAS TO AVOID ZONAS QUE NO DEBEN TRATARSE

4. CURRENT SYMPTOMS SÍNTOMAS ACTUALES

- | | |
|--|--|
| ☐ Neck Pain | ☐ Plantar Fasciitis |
| ☐ Shoulder Pain | ☐ Stress |
| ☐ Headaches | ☐ Anxiety |
| ☐ Low Back Pain | ☐ Poor Sleep |
| ☐ Hip Pain | ☐ Sports Recovery |
| ☐ Knee Pain | ☐ Other _____ |
| ☐ Sciatica | |

5. TREATMENT GOALS / OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO

- | | |
|--|--|
| ☐ Relaxation / Relajación | ☐ Reduce Stress / Reducir Estrés |
| ☐ Pain Relief / Alivio del Dolor | ☐ Injury Recovery / Recuperación de Lesiones |
| ☐ Increase Mobility / Aumentar Movilidad | ☐ Athletic Performance / Rendimiento Atlético |
| ☐ Improve Circulation / Mejorar Circulación | ☐ Other / Otro _____ |

6. THERAPIST NOTES / NOTAS DEL TERAPEUTA

Trigger Points / Puntos Gatillo: _____

Muscle Tightness / Tensión Muscular: _____

Range of Motion (ROM) / Rango de Movimiento: _____

Posture Assessment / Evaluación Postural: _____

Treatment Performed / Tratamiento Realizado: _____

Recommendations / Recomendaciones: _____

Thank you for helping us provide you with a safe and relaxing experience.
Gracias por ayudarnos a brindarle una experiencia segura y relajante.

