



Özel Ekol Hastanesi

KİŞİSEL BİLGİ FORMU (SİGARA)



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
DK.FR.03	26.06.2025	00	-	1 / 2

TARİH:...../...../.....

İSİM ve SOYADI:

YAŞ:

MESLEK:

TLF/GSM:

TLF/EV-İŞ:

E-MAİL:

BİZE NASIL ULAŞTINIZ:

1) SON 4 - 5 YILDIR GÜNDE KAÇ SİGARA KULLANIYORSUNUZ?

a) 10 taneden az b) 11-20 tane c) 21-30 tane d) 31 ve üzeri

2) KAÇ YILDIR SİGARA KULLANIYORSUNUZ?

a) 10 yıldan az b) 10-20 yıl c) 20 yıl üzeri (Kaç Yıl.....)

3) İLK SİGARANIZI SABAH KALKTIKTAN NE KADAR SONRA İÇERSİNİZ?

a) İlk 5 dk içinde b) 6 - 30 dk içinde c) 31 - 60 dk içinde d) 1 saatten sonra

4) SİGARA İÇME YASAĞI OLAN YERLERDE ZORLANIYOR MUSUNUZ?

a) Evet b) Hayır

5) VAZGEÇMESİ EN ZOR SİGARA HANGİSİ?

a) Sabah İlk Sigara b) Fark etmez

6) GÜNÜN İLK SAATLERİNDE DAHA SONRAKİ SAATLERE GÖRE DAHA SIK MI İÇİYORSUNUZ?

a) Evet b) Hayır

7) GÜNÜN BÜYÜK BİR BÖLÜMÜNÜ YATAKTA GEÇİRECEK KADAR HASTA OLSANIZ YİNE DE İÇER MİSİNİZ?

a)Evet b)Hayır

8) HAMİLELİK İHTİMALİNİZ VAR MI?- KALP PİLİ TAŞIYOR MUSUNUZ?

a)Evet b)Hayır

9) ANTI-DEPRESAN KULLANIYOR MUSUNUZ? - KAN SULANDIRICI İLAÇ KULLANIYOR MUSUNUZ?

a)Evet b)Hayır

10) ALTIN VEYA GÜMÜŞ DİŞİNDAKİ METALLERE KARŞI ALERJİNİZ VAR MI?

a)Evet b)Hayır

*Mora Nova Cihazı bir herhangi bir yan etkisi bulunmayan, wellness cihazı olup, iyi halin desteklenmesi için kullanılmaktadır.

*Mora Terapi sigara bırakma desteği olarak kullanıldığında, uygulama kişinin sık kullandığı sigara markası üzerinden yapılmaktadır.

*Mora-Terapi'nin etkisi genellikle seansın hemen sonrasında başlasa da, bünyedeki değişimin tamamlanması için 72 saat geçmesi gerekmektedir. Mora-Terapi sonrasında 48 saat geçmesine rağmen hala bir nikotin isteği hissediyorsanız bizi aramanızı ve yeni bir uygulama için başvurmanızı istiyoruz. Bu destek terapisine girdiğinizde içmemek şartıyla 3 seans hakkınız olduğunu unutmayın.

*Yapılan destek terapisinin yarattığı detoks-toksik yüklerin atılması faaliyetinde üzerinize düşen görevler bulunduğunu lütfen unutmayın. Özellikle bol su içmek konusu atlanmamalıdır. Özellikle bol su içmek konusu atlanmamalıdır. Normalde içtiğiniz su miktarını en az 1,5-2 lt oranında arttırmalısınız. Bu seansların olduğu günler fiziksel olarak sizi zorlayan, yoran faaliyetler yapmamanızı öneriyoruz. Sauna ve hamama gitmenizi ve sık duş almanızı istiyoruz. Terapistinizin bu konuda size verdiği tüm talimatları eksiksiz uygulama sorumluluğundasınız. Bahsedilen kurallara tam olarak uymalısınız.

*Mora-Terapi sigara içme isteğini azaltan ve sigara bırakma sürecinizi kolaylaştıran bir destek olarak algılanmalıdır. Sigarayı bırakamamanız halinde ise ücret iadesi söz konusu değildir. Uygulamanın sizin üzerindeki etkinliğinin tam olarak izlenebilmesi için sizi aradığımızda ulaşabilmemiz ve her zaman iletişimde olmamız önemlidir.

Bu açıklamalarla birlikte aşağıdaki yazılı beyanı lütfen okuyup imzalayın.

Söz konusu terapi yöntemi ile ilgili bilgilendirildim, bu hususları ve terapinin uygulanmasını talep ederim. Terapinin başarılı sonuçlanmasına katkıda bulunmak için bilgilendirildiğim noktalarda üzerime düşen görevleri (doğru bilgi verme, terapi sonrası detoks kurallarına uyma vb) yapacağımı, kişisel beklentimin karşılanmaması halinde herhangi bir talebimin olmayacağını, özellikle ücret iadesinin söz konusu olmayacağını, terapinin sonuç ve ilerlemesindeki süreçte tüm sorumluluğu aldığımı beyan ederim. Bu terapinin bir wellness-iyi halin desteklenmesi terapisi olduğu bilgisine sahibim.

İSİM - İMZA



Özel Ekol Hastanesi
KİŞİSEL BİLGİ FORMU (SİGARA)



<i>Doküman No</i> DK.FR.03	<i>Yayın Tarihi</i> 26.06.2025	<i>Revizyon No</i> 00	<i>Revizyon Tarihi</i> -	<i>Sayfa No</i> 2 / 2
-------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------

NOTLAR:
