

침술 동의서

침술 및 전통 중의학 시술에 대한 정보 제공 동의서

고객 정보

이름 *

성 *

이메일 주소 *

전화번호 *

생년월일 *

YYYY / MM / DD

시술 정보

침술 치료를 받으시려는 주된 이유가 무엇입니까? *

관심 치료

- ☐ 신체 침술 ☐ 이침(귀 침술) ☐ 전침
☐ 뜸 ☐ 부항 ☐ 구아사
☐ 한약 상담 ☐ 추나 마사지

이전에 침술 치료를 받아본 적이 있습니까? *

- ☐ 예 ☐ 아니오

건강 선별검사

현재 임신 중이거나 임신을 시도 중입니까? *

- ☐ 예 ☐ 아니오

출혈 장애가 있거나 항응고제를 복용 중입니까? *

- ☐ 예 ☐ 아니오

심박 조율기 또는 임플란트 전기장치를 보유하고 있습니까? *

- ☐ 예 ☐ 아니오

바늘에 대한 공포증이 있거나 실신 병력이 있습니까? *

- ☐ 예 ☐ 아니오

다음 중 해당하는 질환이 있습니까?

- ☐ 발작 장애 ☐ 활성 피부 감염 ☐ 면역 저하
☐ 당뇨병 ☐ 암(활동 중인 치료) ☐ 해당하는 것 없음

현재 복용 중인 약물 및 보충제

위험 및 정보

침술에 대하여:

침술은 신체의 특정 혈위에 얇고 멸균된 일회용 침을 삽입하는 시술입니다. 전통 중의학의 원리에 기반합니다.

잠재적 위험:

- 침 시술 부위의 경미한 출혈 또는 멍(흔함)
- 일시적인 통증 또는 따끔거림
- 어지러움 또는 실신(드물지만 첫 시술 시 더 흔함)
- 시술 후 피로 또는 감정적 해방
- 기흉(극히 드물며 특정 흉부/등 혈위에서만 발생)
- 감염(멸균 기술 시 극히 드뭄)
- 개선 전 일시적 증상 악화

예상되는 경험:

- 침은 일반적으로 20-40분간 유지됩니다
- 둔한 통증, 무거움 또는 따끔거림 감각(기 감각)을 느낄 수 있습니다
- 대부분의 환자는 시술을 깊은 이완으로 느낍니다
- 혈렁하고 편안한 웃을 입으세요

저는 침술의 성질, 위험 및 이점에 대해 알림을 받았습니다. 결과가 보장되지 않음을 이해합니다.

침술의 위험을

이해합니다: _____

시술 기록

사무실 용도만

	날짜	혈위	방법	소요 시간
항목 1				
항목 2				
항목 3				
항목 4				
항목 5				
항목 6				
항목 7				
항목 8				

동의 및 서명

저는 위에 설명된 침술 및 모든 보조 치료에 동의합니다. 저는 모든 건강 상태를 공개했으며 위험 및 이점을 이해합니다. 시술자를 책임으로부터 면책합니다.

저는 위 정보를 읽고 이해했으며 정보 제공 동의를 합니다.

위 정보를 읽고
이해했습니다: _____

서명

날짜

이름 인쇄

날짜 *

YYYY / MM / DD

이 양식은 Consentify에서 무료로 제공됩니다

Consentify는 이와 같은 양식을 클라이언트가 QR 코드로 자신의 휴대폰에서 서명하는 디지털 동의서로 변환합니다 — 자동 PDF 생성, 금기사항 표시, 암호화된 저장소 포함. 무료 플랜을 <https://getconsentify.com>에서 이용할 수 있습니다.

템플릿일 뿐입니다. 사용 전에 자신의 면허를 소유한 전문가 또는 법률 고문과 함께 검토하시기 바랍니다. 요구사항은 관할권과 진료 관행에 따라 다릅니다.