

Formular de Consimțământ pentru Acupunctură

Consimțământ informat pentru tratamentele de acupunctură și medicina tradițională chineză

Informații despre Client

Prenume *

Nume de Familie *

Adresă de E-mail *

Număr de Telefon *

Data Nașterii *

ZZ / LL / AAAA

Informații despre Tratament

Care este motivul dvs. principal pentru a căuta acupunctură? *

Tratamente de Interes

☐ Acupunctură Corporală

☐ Acupunctură Auriculară (Ureche)

☐ Electroacupunctură

☐ Moxibustie

☐ Ventuzare

☐ Gua Sha

☐ Consultație de Medicină Herbală

☐ Tui Na (Masaj Chinezesc)

Ați primit acupunctură înainte? *

☐ Da ☐ Nu

Screening Sanitar

Sunteți în prezent gravidă sau încercați să rămâneți gravidă? *

☐ Da ☐ Nu

Aveți o tulburare de coagulare sau luați anticoagulante? *

☐ Da ☐ Nu

Aveți un stimulator cardiac sau un dispozitiv electric implantat? *

☐ Da ☐ Nu

Aveți frică de ace sau o istorie de leșin? *

☐ Da ☐ Nu

Aveți oricare din următoarele condiții?

☐ Tulburare convulsivă

☐ Infecții active ale pielii

☐ Imunodeprimare

☐ Diabet

☐ Cancer (tratament activ)

☐ Niciunul dintre cele de mai sus

Medicamente și Suplimente Curente

Riscuri și Informații

Despre Acupunctură:

Acupunctura implică inserarea de ace subțiri, sterile, cu utilizare unică în puncte specifice ale corpului. Se bazează pe principiile medicinei tradiționale chineze.

Riscuri Potențiale:

- Sângerare ușoară sau ecchimozare în locurile de înțepare (obișnuit)
- Durere temporară sau parestezii
- Ușurință sau leșin (rar, mai frecvent la prima sesiune)
- Oboseală sau eliberare emoțională după tratament
- Pneumotorax (extrem de rar — cu puncte specifice pe piept/spate)
- Infecție (extrem de rar cu tehnică sterilă)
- Agravare temporară a simptomelor înainte de îmbunătățire

Ce să Vă Așteptați:

- Acele sunt de obicei ținute timp de 20-40 de minute
- Puteți simți o durere surdă, grelitate sau parestezii (senzația de Qi)
- Majoritatea pacienților consideră tratamentul profund relaxant
- Purtați haine largi, confortabile

Am fost informat(ă) despre natura, riscurile și beneficiile acupuncturii. Înțeleg că rezultatele nu sunt garantate.

Înțeleg riscurile acupuncturii: _____

Note de Tratament

Doar pentru uz intern

	Data	Punct	Metodă	Durată
Intrare 1				
Intrare 2				
Intrare 3				
Intrare 4				
Intrare 5				
Intrare 6				
Intrare 7				
Intrare 8				

Consimțământ și Semnătură

Consimț la acupunctură și orice terapii complementare descrise mai sus. Am dezvăluit toate condițiile de sănătate și înțeleg riscurile și beneficiile. Eliberez practicianul de răspundere.

Confirm că am citit și am înțeles informațiile de mai sus și dau consimțământul meu informat.

Am citit și înțeleg informațiile de mai sus: _____

Semnătură

Data

Nume (tip)

Data *

ZZ / LL / AAAA

Acest formular a fost oferit gratuit de Consentify

Consentify transformă formulare ca aceasta în consimțământ digital pe care clienții tăi îl semnează pe propriul lor telefon prin cod QR — cu PDF-uri automate, flaguri de contraindicații și stocare criptată. Plan gratuit disponibil la <https://getconsentify.com>.

Doar șablon. Revizuiți cu propriul dvs. profesionist cu licență sau consilier juridic înainte de utilizare; cerințele variază în funcție de jurisdicție și de practică.