

Согласие на акупунктуру

Информированное согласие на лечение акупунктурой и традиционной китайской медициной

Информация о клиенте

Имя *

Фамилия *

Адрес электронной почты *

Номер телефона *

Дата рождения *

ДД / ММ / ГГГГ

Информация о лечении

Какова основная причина обращения к акупунктуре? *

Интересующие процедуры

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Телесная акупунктура | ☐ Ушная акупунктура | ☐ Электроакупунктура |
| ☐ Мокса-терапия | ☐ Банки | ☐ Гуа Ша |
| ☐ Консультация по фитотерапии | ☐ Туй-На (Китайский массаж) | |

Вы ранее проходили акупунктуру? *

- ☐ Да ☐ Нет

Медицинский скрининг

Вы беременны или пытаетесь зачать ребенка? *

- ☐ Да ☐ Нет

У вас есть нарушение свертываемости крови или вы принимаете разжижители крови? *

- ☐ Да ☐ Нет

У вас есть кардиостимулятор или имплантированное электрическое устройство? *

- ☐ Да ☐ Нет

Вы боитесь иглол или у вас были обмороки? *

- ☐ Да ☐ Нет

У вас есть какое-либо из следующих состояний?

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ Судорожное расстройство | ☐ Активные кожные инфекции | ☐ Иммунодефицит |
| ☐ Диабет | ☐ Рак (активное лечение) | ☐ Ничего из перечисленного |

Текущие лекарства и добавки

Риски и информация

Об акупунктуре:

Акупунктура включает введение тонких, стерильных, одноразовых игл в определенные точки тела. Она основана на принципах традиционной китайской медицины.

Возможные риски:

- Небольшое кровотечение или синяки в местах введения иглы (частое явление)
- Временная болезненность или покалывание
- Головокружение или обморок (редко, чаще при первом сеансе)
- Усталость или эмоциональное освобождение после лечения
- Пневмоторакс (крайне редко — при определенных точках грудной клетки/спины)
- Инфекция (крайне редко при соблюдении стерильной техники)
- Временное ухудшение симптомов перед улучшением

Чего ожидать:

- Иглы обычно оставляют на 20-40 минут
- Вы можете почувствовать тупую боль, тяжесть или покалывание (ощущение Ци)
- Большинство пациентов считают лечение глубоко расслабляющим
- Наденьте свободную, удобную одежду

Мне объяснили природу, риски и преимущества акупунктуры. Я понимаю, что результаты не гарантированы.

Я понимаю риски акупунктуры: _____

Заметки о лечении

Только для служебного пользования

	Дата	Точка	Метод	Продолжительность
Запись 1				
Запись 2				
Запись 3				
Запись 4				
Запись 5				
Запись 6				
Запись 7				
Запись 8				

Согласие и подпись

Я согласен на акупунктуру и любую дополнительную терапию, описанную выше. Я раскрыл все свои состояния здоровья и понимаю риски и преимущества. Я освобождаю врача от ответственности.

Я подтверждаю, что прочитал и понял вышеуказанную информацию и даю свое информированное согласие.

Я прочитал и понял вышеуказанную информацию: _____

Подпись

Дата

Печатные буквы

Дата *

ДД / ММ / ГГГГ

Эта форма предоставлена бесплатно компанией Consentify

Consentify преобразует такие формы в цифровое согласие, которое ваши клиенты подписывают на собственном телефоне с помощью QR-кода — с автоматическим созданием PDF, флагами противопоказаний и зашифрованным хранилищем. Бесплатный план доступен на <https://getconsentify.com>.

Только шаблон. Перед использованием проверьте с собственным лицензированным специалистом или юристом; требования варьируются в зависимости от юрисдикции и практики.