

Akupunktur Onamı

Akupunktur ve Geleneksel Çin Tıbbı tedavileri için bilgilendirilmiş onam

İstemci Bilgileri

Adı *

Soyadı *

E-posta Adresi *

Telefon Numarası *

Doğum Tarihi *

GG / AA / YYYY

Tedavi Bilgileri

Akupunktur aramanızın birincil nedeni nedir? *

İlgi Duyulan Tedaviler

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ Vücut Akupunkturu | ☐ Kulak Akupunkturu | ☐ Elektro-Akupunktur |
| ☐ Moxa Tedavisi | ☐ Hacamat | ☐ Gua Sha |
| ☐ Bitkisel İlaç Danışmanlığı | ☐ Tui Na (Çin Masajı) | |

Daha önce akupunktur aldınız mı? *

- ☐ Evet ☐ Hayır

Sağlık Taraması

Şu anda hamile misiniz veya hamile olmaya çalışıyor musunuz? *

- ☐ Evet ☐ Hayır

Kanama rahatsızlığınız var mı veya kan seyreltici ilaç kullanıyor musunuz? *

- ☐ Evet ☐ Hayır

Pacemaker veya takılı elektriksel cihazınız var mı? *

- ☐ Evet ☐ Hayır

İğnelerden korkunuz var mı veya bayılma öykünüz mü? *

- ☐ Evet ☐ Hayır

Aşağıdakilerden herhangi birine sahip misiniz?

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Nöbet bozukluğu | ☐ Aktif cilt enfeksiyonları | ☐ Bağışıklık sistemi baskılanmış |
| ☐ Diyabet | ☐ Kanser (aktif tedavi) | ☐ Yukarıdakilerden hiçbiri |

Mevcut İlaçlar ve Takviyeler

Riskler ve Bilgi

Akupunktur Hakkında:

Akupunktur, ince, steril, tek kullanımlık iğnelerin vücudun belirli noktalarına sokulmasını içerir. Geleneksel Çin Tıbbı ilkelerine dayanır.

Potansiyel Riskler:

- İğne yerlerine hafif kanama veya morarma (sık görülür)
- Geçici ağrı veya karıncalanma
- Baş dönmesi veya bayılma (nadir, ilk seansta daha sık)
- Tedaviden sonra yorgunluk veya duygusal rahatlama
- Pnömotoraks (son derece nadir — belirli göğüs/sırt noktaları)
- Enfeksiyon (steril teknikle son derece nadir)
- Tedavi öncesi geçici semptom kötüleşmesi

Neler Bekleneceği:

- İğneler tipik olarak 20-40 dakika tutulur
- Künt bir ağrı, ağırlık veya karıncalanma hissi hissedebilirsiniz (Qi duyumu)
- Çoğu hasta tedaviyi derinden rahatlatıcı bulur
- Bol, rahat giyim giyin

Akupunkturun niteliği, riskleri ve yararları hakkında bilgilendirilmiş bulundum. Sonuçların garantili olmadığını anladım.

Akupunkturun risklerini anladığımı kabul ediyorum: _____

Tedavi Notları

Yalnızca ofis kullanımı için

	Tarih	Nokta	Yöntem	Süre
Giriş 1				
Giriş 2				
Giriş 3				
Giriş 4				
Giriş 5				
Giriş 6				
Giriş 7				
Giriş 8				

Onam ve İmza

Yukarıda açıklanan akupunktur ve herhangi bir ek terapiye rıza veriyorum. Tüm sağlık koşullarını açıklamış, riskleri ve yararları anlamış ve uygulayıcıyı sorumluluktan muaf tutuyorum.

Yukarıdaki bilgileri okudum ve anladığımı ve bilgilendirilmiş onamı verdiğimi doğruluyorum.

Yukarıdaki bilgileri okudum ve anlıyorum: _____

İmza

Tarih

Adı yazın

Tarih *

GG / AA / YYYY

Bu form Consentify tarafından ücretsiz olarak sağlanmıştır

Consentify, bunun gibi formları müşterilerinizin QR kod aracılığıyla kendi telefonlarında imzaladığı dijital rızaya dönüştürür — otomatik PDF'ler, kontrendikasyon bayrakları ve şifreli depolama ile. Ücretsiz plan <https://getconsentify.com> adresinde mevcuttur.

Yalnızca şablon. Kullanmadan önce kendi lisanslı uzman veya hukuk müşaviri ile gözden geçirin; gereksinimler yargı alanına ve uygulamaya göre değişir.