

Згода на акупунктуру

Інформована згода на лікування акупунктурою та традиційною китайською медициною

Інформація про клієнта

Ім'я *

Прізвище *

Адреса електронної пошти *

Номер телефону *

Дата народження *

ДД / ММ / РРРР

Інформація про лікування

Яка ваша головна причина звернення за акупунктурою? *

Цікаві методи лікування

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ Акупунктура тіла | ☐ Вушна акупунктура | ☐ Електроакупунктура |
| ☐ Мокса-терапія | ☐ Банки | ☐ Гуаша |
| ☐ Консультація з фітотерапії | ☐ Туй-на (китайський масаж) | |

Ви раніше робили акупунктуру? *

- ☐ Так ☐ Ні

Медичний скринінг

Ви зараз вагітні або намагаєтеся завагітніти? *

- ☐ Так ☐ Ні

У вас є порушення згортання крові або ви приймаєте антикоагулянти? *

- ☐ Так ☐ Ні

У вас є кардіостимулятор або вживлене електричне пристосування? *

- ☐ Так ☐ Ні

Ви боїтеся голок або в вас були напади непритомності? *

- ☐ Так ☐ Ні

У вас є якийсь із наступних станів?

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Судомна хвороба | ☐ Активні інфекції шкіри | ☐ Імунодефіцит |
| ☐ Діабет | ☐ Рак (активне лікування) | ☐ Жоден з вищевказаних |

Поточні ліки та добавки

Ризики та інформація

Про акупунктуру:

Акупунктура передбачає введення тонких, стерильних, одноразових голок у певні точки тіла. Вона базується на принципах традиційної китайської медицини.

Можливі ризики:

- Невелика кровотеча або синці на місцях введення голки (частота)
- Тимчасова болючість або мерзіння
- Запаморочення або непритомність (рідко, частіше при першому сеансі)
- Втома або емоційне полегшення після лікування
- Пневмоторакс (надзвичайно рідко — при конкретних точках грудей/спини)
- Інфекція (надзвичайно рідко при стерильній техніці)
- Тимчасове погіршення симптомів перед покращенням

Чого очікувати:

- Голки зазвичай утримуються протягом 20-40 хвилин
- Ви можете відчути тупий біль, важкість або мерзіння (відчуття Ци)
- Більшість пацієнтів вважають лікування глибоко розслаблюючим
- Надягайте вільний, зручний одяг

Мене інформували про природу, ризики та переваги акупунктури. Я розумію, що результати не гарантовані.

Я розумію ризики акупунктури: _____

Записи про лікування

Тільки для службового використання

	Дата	Точка	Метод	Тривалість
Запис 1				
Запис 2				
Запис 3				
Запис 4				
Запис 5				
Запис 6				
Запис 7				
Запис 8				

Згода та підпис

Я даю згоду на акупунктуру та будь-які допоміжні терапії, описані вище. Я розкрив всі свої стани здоров'я і розумію ризики та переваги. Я звільняю лікаря від відповідальності.

Я підтверджую, що прочитав і зрозумів вищевказану інформацію та даю свою інформовану згоду.

Я прочитав і розумію вищевказану інформацію: _____

Підпис

Дата

Друковане ім'я

Дата *

ДД / ММ / РРРР

Цю форму надала безплатно компанія Consentify

Consentify перетворює форми на кшталт цієї на цифрову згоду, яку ваші клієнти підписують на своєму телефоні через QR-код — з автоматичними PDF-файлами, прапорцями протипоказань та зашифрованим сховищем. Безплатний план доступний на <https://getconsentify.com>.

Лише шаблон. Перед використанням перевірте з вашим лікарем, юристом або професійним консультантом; вимоги різняться залежно від юрисдикції та сфери діяльності.