

Consenso Informato per l'Assistenza Chiropratica

Modulo di consenso che spiega la natura, i rischi e i benefici del trattamento chiropratico, inclusa la manipolazione spinale

Informazioni del Cliente

Nome *

Cognome *

Indirizzo Email *

Numero di Telefono *

Data di Nascita *

GG / MM / AAAA

Natura del Trattamento Chiropratico

Panoramica dell'Assistenza Chiropratica:

L'assistenza chiropratica prevede la diagnosi e il trattamento di condizioni muscoloscheletriche, principalmente attraverso l'aggiustamento manuale e la manipolazione della colonna vertebrale e di altre articolazioni. Il tuo piano di trattamento può includere:

- Aggiustamenti spinali (manuali o assistiti da strumenti)
- Mobilizzazione articolare e terapia dei tessuti molli
- Esercizi terapeutici e stiramenti
- Stimolazione elettrica, ultrasuoni o terapia laser fredda
- Consigli sullo stile di vita e l'ergonomia

L'obiettivo dell'assistenza chiropratica è ripristinare il corretto allineamento e la funzione, ridurre il dolore e migliorare la tua qualità della vita complessiva.

Rischi e Benefici

Benefici Potenziali:

- Sollievo dal dolore e miglioramento della mobilità
- Riduzione dell'infiammazione
- Miglioramento della postura e dell'allineamento spinale
- Miglioramento della funzione del sistema nervoso
- Riduzione della dipendenza dai farmaci antidolorifici

Rischi Potenziali della Manipolazione Spinale:

Sebbene gli aggiustamenti chiropratici siano generalmente molto sicuri, alcuni rischi includono:

- Sensibilità temporanea o disagio nell'area trattata (più comune)
- Mal di testa o affaticamento dopo il trattamento
- Aggravamento della condizione esistente (temporaneo)
- Spasmo muscolare o strappo
- Frattura costale (rara, più probabile con osteoporosi)
- Ernia discale o peggioramento di una condizione discale esistente (rara)
- Ictus o dissezione dell'arteria vertebrale dopo manipolazione cervicale (collo) — questo è estremamente raro (stimato 1 su 1-5 milioni di aggiustamenti) ma può essere grave

Alternative all'Assistenza Chiropratica:

- Farmaci da banco o su prescrizione
- Fisioterapia
- Terapia di massaggio
- Intervento chirurgico
- Nessun trattamento (con rischio di peggioramento della condizione)

Riconosco di essere stato informato dei potenziali rischi e benefici del trattamento chiropratico, incluso il rischio raro ma serio di ictus associato alla manipolazione cervicale.

Comprendo i rischi e i benefici descritti sopra: _____

Comprendo i rischi aggiuntivi specificamente associati alla manipolazione della colonna cervicale e consento di ricevere questo trattamento se il mio chiropratico lo ritiene appropriato per la mia condizione.

Consento specificamente agli aggiustamenti cervicali (collo): _____

Diritti del Paziente

I Tuoi Diritti come Paziente:

1. Hai il diritto di fare domande su qualsiasi trattamento proposto in qualsiasi momento.
2. Hai il diritto di rifiutare o interrompere qualsiasi trattamento in qualsiasi momento.
3. Hai il diritto di ottenere un secondo parere.
4. Hai il diritto di conoscere le qualifiche del tuo fornitore di trattamento.
5. Hai il diritto di richiedere una modifica del tuo piano di trattamento.
6. Hai il diritto alla privacy e alla riservatezza delle tue informazioni sanitarie.

Confermo di comprendere i miei diritti come paziente, incluso il diritto di rifiutare o interrompere il trattamento in qualsiasi momento.

Riconosco i miei diritti come descritto sopra: _____

Consenso e Firma

Firmando di seguito, confermo di aver letto questo modulo di consenso informato nella sua interezza. Comprendo la natura dell'assistenza chiropratica, i potenziali rischi e benefici, e le alternative disponibili. Ho avuto l'opportunità di fare domande e ho ricevuto risposte soddisfacenti. Acconsento volontariamente a ricevere assistenza chiropratica come consigliato dal mio chiropratico.

Confermo di aver letto e compreso le informazioni sopra e do il mio consenso informato.

Ho letto e comprendo le informazioni sopra: _____

Firma

Data

Stampa il nome

Data *

GG / MM / AAAA

Questo modulo è stato fornito gratuitamente da Consentify

Consentify trasforma moduli come questo in consenso digitale che i tuoi clienti firmano direttamente dal loro telefono tramite codice QR — con PDF automatici, flag di controindicazioni e archiviazione crittografata. Piano gratuito disponibile su <https://getconsentify.com>.

Solo modello. Rivedi con il tuo professionista autorizzato o consulente legale prima dell'uso; i requisiti variano a seconda della giurisdizione e della pratica.