

Informed Consent para sa Chiropractic Care

Consent form na nagpapaliwanag ng nature, risks, at benefits ng chiropractic treatment kabilang ang spinal manipulation

Impormasyon ng Kliyente

Unang Pangalan *

Apelyido *

Email Address *

Numero ng Telepono *

Petsa ng Pagsilang *

MM / DD / YYYY

Kalikasan ng Chiropractic Treatment

Pangkalahatang Paglalarawan ng Chiropractic Care:

Ang chiropractic care ay nagsasangkot ng diagnosis at treatment ng musculoskeletal conditions, pangunahin sa pamamagitan ng manual adjustment at manipulation ng spine at iba pang joints. Ang inyong treatment plan ay maaaring kasama ang:

- Spinal adjustments (manual o instrument-assisted)
- Joint mobilization at soft tissue therapy
- Therapeutic exercises at stretches
- Electrical stimulation, ultrasound, o cold laser therapy
- Lifestyle at ergonomic advice

Ang layunin ng chiropractic care ay ibalik ang tamang alignment at function, mabawasan ang sakit, at mapabuti ang inyong kabuuang kalidad ng buhay.

Mga Panganib at Benepisyo

Mga Posibleng Benepisyo:

- Pagawas ng sakit at mas magandang flexibility
- Mababawasan ang inflammation
- Mas magandang posture at spinal alignment
- Mas mahusay na function ng nervous system
- Mas kaunting pangangailangan sa pain medications

Mga Posibleng Panganib ng Spinal Manipulation:

Habang ang chiropractic adjustments ay karaniwang napakaligtas, ang ilang panganib ay may kasamang:

- Temporary soreness o discomfort sa ginawang lugar (pinakakaraniwan)
- Headache o fatigue pagkatapos ng treatment
- Pag-aggravate ng existing condition (temporary)
- Muscle spasm o strain
- Rib fracture (bihira, mas malamang kung may osteoporosis)
- Disc herniation o pag-worse ng existing disc condition (bihira)
- Stroke o vertebral artery dissection pagkatapos ng cervical (neck) manipulation — ito ay napakabihira (estimated sa 1 sa 1-5 million adjustments) pero maaaring maging seryoso

Alternatibo sa Chiropractic Care:

- Over-the-counter o prescription medications
- Physical therapy
- Massage therapy
- Surgical intervention
- Walang treatment (may posibilidad na mas lumala ang kondisyon)

Kinikilala ko na nabanggit sa akin ang mga posibleng panganib at benepisyo ng chiropractic treatment, kasama ang bihirang ngunit seryosong panganib ng stroke na nauugnay sa cervical manipulation.

Nauunawaan ko ang mga panganib at benepisyo na inilarawan sa itaas: _____

Nauunawaan ko ang mga karagdagang panganib na specifically nauugnay sa cervical spine manipulation at sumasang-ayon na makatanggap ng ganitong treatment kung tukuyin ng aking chiropractor na angkop ito para sa aking kondisyon.

Partikular na sumusumpa ako sa cervical (neck) adjustments: _____

Karapatan ng Pasyente

Ang Inyong Karapatan Bilang Pasyente:

1. Mayroon kayong karapatan na magtanong tungkol sa anumang inisahang treatment anumang oras.
2. Mayroon kayong karapatan na tanggihan o itigil ang anumang treatment anumang oras.
3. Mayroon kayong karapatan na humingi ng pangalawang opinyon.
4. Mayroon kayong karapatan na malaman ang kwalipikasyon ng inyong treating provider.
5. Mayroon kayong karapatan na hilingin ang pagbabago ng inyong treatment plan.
6. Mayroon kayong karapatan sa privacy at confidentiality ng inyong health information.

Kinikilala ko na nauunawaan ko ang aking mga karapatan bilang pasyente, kasama ang karapatan na tanggihan o itigil ang treatment anumang oras.

Kinikilala ko ang aming mga karapatan na inilarawan sa itaas: _____

Pahintulot at Signature

Sa pamamagitan ng pagsasaad ng pangalan sa ibaba, kinikilala ko na nabasa ko ang informed consent form na ito sa kabuuan. Nauunawaan ko ang kalikasan ng chiropractic care, ang mga posibleng panganib at benepisyo, at ang mga alternatibong available. Nakakuha ako ng pagkakataon na magtanong at nakatanggap ng nakakasiyahang mga sagot. Kusang sumasang-ayon akong makatanggap ng chiropractic care gaya ng inirekomenda ng aking chiropractor.

Kinikilala ko na nabasa at nauunawaan ko ang impormasyon sa itaas at ibinibigay ang aking informed consent.

Nabasa ko at nauunawaan ang impormasyon sa itaas: _____

Signature

Petsa

Isulat ang pangalan

Petsa *

MM / DD / YYYY

Ang form na ito ay ibinigay nang libre ng Consentify

Ang Consentify ay nagiging digital consent ang mga form na tulad nito na pinipirmahan ng iyong mga kliyente sa kanilang sariling telepono sa pamamagitan ng QR code — na may awtomatikong PDFs, contraindication flags, at encrypted storage. May libreng plano sa <https://getconsentify.com>.

Template lamang. Suriin kasama ang iyong sariling lisensyadong propesyonal o legal na payo bago gamitin; ang mga kinakailangan ay nag-iiba depende sa jurisdiksyon at sa kasanayan.