

Bilgili Rıza Formu - Chiropractic Bakım

Omurga manipölasyonu dahil olmak üzere chiropractic tedavinin niteliği, riskleri ve faydalarını açıklayan rıza formu

Müşteri Bilgileri

Adı *

Soyadı *

E-Posta Adresi *

Telefon Numarası *

Doğum Tarihi *

GG / AA / YYYY

Chiropractic Tedavinin Niteliği

Chiropractic Bakımına Genel Bakış:

Chiropractic bakım, omurga ve diğer eklemlerin manual uyarlanması ve manipölasyonu yoluyla kas-iskelet sistem durumlarının teşhisi ve tedavisini içerir. Tedavi planınız şunları içerebilir:

- Omurga ayarlamaları (manual veya alet destekli)
- Eklem mobilitesi ve yumuşak doku terapisi
- Terapötik egzersizler ve germe
- Elektrik uyarısı, ultrason veya soğuk lazer terapisi
- Yaşam tarzı ve ergonomi tavsiyeleri

Chiropractic bakımının amacı, düzgün hizalanmayı ve işlevi geri yüklemek, ağrıyı azaltmak ve genel yaşam kalitenizi iyileştirmektir.

Riskler ve Faydalar

Potansiyel Faydalar:

- Ağrı kesici ve geliştirilmiş mobilite
- Azalan enflamasyon
- İyileştirilmiş duruş ve omurga hizalaması
- Geliştirilmiş sinir sistemi işlevi
- Ağrı kesici ilaçlara olan bağımlılığın azalması

Omurga Manipülasyonunun Potansiyel Riskleri:

Chiropractic ayarlamalar genel olarak çok güvenli olsa da, bazı riskler şunları içerir:

- Geçici ağrılılık veya tedavi edilen alandaki rahatsızlık (en yaygın)
- Baş ağrısı veya tedaviden sonra yorgunluk
- Mevcut durumun kötüleşmesi (geçici)
- Kas spazmı veya gerilme
- Kaburga kırığı (nadir, osteoporoz ile daha olası)
- Disk fıtığı veya mevcut disk durumunun kötüleşmesi (nadir)
- Servikal (boyun) manipülasyonundan sonra felç veya vertebral arter diseksiyonu — bu aşırı nadir (1 milyonda 1-5 kat ayarlama olarak tahmin edilir) ancak ciddi olabilir

Chiropractic Bakımına Alternatifler:

- Reçetesiz veya reçeteli ilaçlar
- Fizyoterapi
- Masaj terapisi
- Cerrahi müdahale
- Tedavi yok (durumun kötüleşme olasılığı ile)

Chiropractic tedavinin potansiyel riskleri ve faydaları, servikal manipülasyonla ilişkili nadir ancak ciddi felç riski de dahil olmak üzere bana bildirildiğini kabul ediyorum.

Yukarıda açıklanan riskleri ve faydaları anlamaktayım: _____

Servikal omurga manipülasyonu ile özel olarak ilişkili ek riskleri anlamakta ve chiropractorumun durumum için uygun olduğunu belirlemesi durumunda bu tedaviyi almaya rıza göstermekteyim.

Servikal (boyun) ayarlamalarına özel olarak rıza gösteriyorum: _____

Hasta Hakları

Hasta Olarak Haklarınız:

1. Herhangi bir önerilen tedavi hakkında herhangi bir zamanda soru sorma hakkına sahipsiniz.
2. Herhangi bir tedaviyi herhangi bir zamanda reddetme veya durdurma hakkına sahipsiniz.
3. İkinci bir fikir isteme hakkına sahipsiniz.
4. Tedavi sağlayıcınızın niteliklerini bilme hakkına sahipsiniz.
5. Tedavi planınızın değiştirilmesini isteme hakkına sahipsiniz.
6. Sağlık bilgilerinizin gizliliğine ve gizliliğine sahip olma hakkına sahipsiniz.

Hasta olarak haklarımı, herhangi bir zamanda tedaviyi reddetme veya durdurma hakkı da dahil olmak üzere anladığımı doğruluyorum.

Yukarıda açıklanan haklarımı kabul ediyorum: _____

Rıza ve İmza

Aşağıda imza koyarak, bu bilgili rıza formunu tamamen okuduğumu doğruluyorum. Chiropractic bakımının niteliğini, potansiyel riskleri ve faydaları ve mevcut alternatifleri anlamaktayım. Soru sorma fırsatım olmuş ve tatmin edici cevaplar almışım. Chiropractorumun önerdiği şekilde chiropractic bakım almaya gönüllü olarak rıza gösteriyorum.

Yukarıdaki bilgileri okuduğumu ve anladığımı doğruluyorum ve bilgili rızamı veriyorum.

Yukarıdaki bilgileri okudum ve anladım: _____

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.