

IV Therapy / Vitamin Infusion Consent

Informed consent para sa IV vitamin drips, hydration therapy, at nutrient infusions

Impormasyon ng Kliyente

Unang Pangalan *

Apelyido *

Email Address *

Numero ng Telepono *

Petsa ng Pagkapanganak *

MM / DD / YYYY

Mga Detalye ng Infusion

Infusion na Hiniling *

- | | |
|--|--|
| ☐ Hydration (Normal Saline / Lactated Ringer's) | ☐ Vitamin C Infusion |
| ☐ Myers' Cocktail (B vitamins, C, Magnesium, Calcium) | ☐ NAD+ Infusion |
| ☐ Glutathione (Skin Brightening) | ☐ Immune Boost (Zinc, Vitamin C, B12) |
| ☐ Athletic Recovery | ☐ Hangover Recovery |
| ☐ Custom Blend | |

Add-Ons (kung applicable)

- | | | |
|--|---------------------------------|---|
| ☐ B12 Injection | ☐ Biotin | ☐ Zofran (anti-nausea) |
| ☐ Toradol (anti-inflammatory) | ☐ Wala | |

Screening ng Kalusugan

Kayo ba ay buntis o nagpapasuso? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Mayroon ba kayong sakit sa bato o nasa dialysis? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Mayroon ba kayong congestive heart failure? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Mayroon ba kayong kilalang allergies sa vitamins, supplements, o IV contrast? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Kung oo, mangyaring ilarawan

Mayroon ba kayong alinman sa mga sumusunod?

- ☐ Diabetes
 ☐ High blood pressure
 ☐ G6PD Deficiency
☐ Hemochromatosis (iron overload)
 ☐ Wala sa mga nabanggit

Mga Panganib at Impormasyon

Mga Potensyal na Panganib ng IV Therapy:

- Sakit, pasa, o pag-swelling sa IV site
- Infiltration (fluid leaking sa nakapaligid na tissue)
- Phlebitis (inflammation ng vein)
- Allergic reaction sa infusion components
- Infection sa injection site (bihira)
- Air embolism (napakabihira)
- Fluid overload sa susceptible individuals
- Electrolyte imbalance
- Lightheadedness o nausea habang sa infusion

Mahalaga: Ang IV therapy ay hindi kapalit ng medical treatment. Ang mga resulta ay naiiba sa bawat indibidwal.

Ako ay nalinaw tungkol sa mga potensyal na panganib at benefits ng IV therapy. Nauunawaan ko na ito ay isang elective wellness service.

Nauunawaan ko ang mga panganib ng IV therapy: _____

Service Log

Para sa paggamit ng opisina lamang

	Petsa	Component	Dose	Rate
Entry 1				
Entry 2				
Entry 3				
Entry 4				
Entry 5				
Entry 6				

Consent at Signature

Pumapayag ako sa IV therapy na inilarawan sa itaas. Ay nagsahayag ako ng lahat ng relevant health information at nauunawaan ko ang mga panganib at benefits. Nauunawaan ko na ito ay isang elective wellness service at hindi kapalit ng medical treatment.

Kinukumpirma ko na nabasa at nauunawaan ko ang impormasyon sa itaas at nagbibigay ng informed consent.

Nabasa ko at nauunawaan ko 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.