

Kilo Yönetimi & GLP-1 İlaç Onayı

Semaglutid ve tirzepatid gibi GLP-1 ve GIP ilaçlarıyla tıbbi gözetim altında kilo yönetimi için alım anketi ve bilgilendirilmiş onay

Müşteri Bilgileri

Adı *

Soyadı *

E-posta Adresi *

Telefon Numarası *

Doğum Tarihi *

GG / AA / YYYY

Sağlık & Hedefler

Mevcut ağırlık *

Boy *

Hedef ağırlık

Daha önce ne denediydiniz?

☐ Diyet / kalori takibi

☐ Egzersiz programı

☐ GLP-1 ilacı (Ozempic, Wegovy, Mounjaro, Zepbound)

☐ Fentermina veya diğer iştah kesici

☐ Bariatrik cerrahi

☐ Henüz hiçbir şey

Daha önce GLP-1 ilacı kullandıysanız: hangisini, ne dozda, ne kadar süre ve hangi yan etkiler?

Tıbbi Tarama

Hamile misiniz, önümüzdeki 2 ay içinde hamileliği planlıyor musunuz veya emziriyor musunuz? *

☐ Evet ☐ Hayır

Siz veya kan akrabanızda medüller tiroid karsinomu veya MEN 2 geçmişi var mı? *

☐ Evet ☐ Hayır

Hiç pankreatitis geçirdiniz mi? *

☐ Evet ☐ Hayır

Safra kesesi hastalığı veya taş var mı? *

☐ Evet ☐ Hayır

Böbrek hastalığı var mı? *

☐ Evet ☐ Hayır

Gastroparesis veya şiddetli reflü var mı? *

☐ Evet ☐ Hayır

İnsülin veya sulfonilurea (örn. glipizid) kullanıyor musunuz? *

☐ Evet ☐ Hayır

Yeme bozukluğu geçmişi var mı? *

☐ Evet ☐ Hayır

Diyabetik retinopati var mı? *

☐ Evet ☐ Hayır

Mevcut ilaçlar ve takviyeler

Alerjiler

Diğer tıbbi durumlar veya son cerrahiler?

Riskler & Komplikasyonlar

Yaygın yan etkiler: bulantı, kusma, ishal, kabızlık, azalan iştah, yorgunluk, enjeksiyon alanında reaksiyonlar. Bunlar genellikle başlarken veya doz artırırken en kuvvetlidir.

Ciddi riskler:

- Pankreatitis — geçmeyen şiddetli karın ağrısı derhal bildirilmelidir
- Safra kesesi sorunları, taş dahil
- Kusma veya ishale bağlı dehidratasyondan böbrek hasarı
- Düşük kan şekeri, özellikle insülin veya sulfonilurea ile
- Tiroid C-hücresi tümörleri hayvan çalışmalarında görülmüştür (kutu uyarısı) — medüller tiroid karsinomu veya MEN 2 kişisel veya ailesel geçmişi olanlarda kullanmayın
- Yavaş mide boşalması — herhangi bir prosedürden önce anesteziyene bu ilacı kullandığınızı söyleyin
- Kas kütlesi kaybı yeterli protein ve direnç egzersizi olmadan

Durduktan sonra kilo geri alımı yaygındır. İlaç, beslenme, aktivite ve izlenmeyi içeren bir programın bir parçasıdır.

Tiroid tümörü kutu uyarısını ve pankreatitis, safra kesesi hastalığı, böbrek hasarı ve düşük kan şekeri risklerini anlaşıyorum ve şiddetli karın ağrısı, süregelen kusma veya alerjik reaksiyon belirtileri geliştirsem ilacı bırakacağım ve bakım arayacağım.

Kutu uyarısı ve ciddi riskleri anlaşıyorum: _____

Sonuçların değişken olduğunu, ilacı bıraktıktan sonra kiloin geri gelebileceğini ve izlenme ziyaretlerine katılmam, yan etkileri bildirmem ve uygunsa etkili kontrasepsiyon kullanmam gerektiğini anlaşıyorum.

Sonuçların değişken olduğunu ve izlenmeyi gerektirdiğini anlaşıyorum: _____

Program Anlaşması

Hangi ilacın reçete edildiğini, marka adı mı yoksa compound ilac mı olduğunu anlaşıyorum ve compound ilaçların FDA onaylı olmadığını, lisanslı bir eczane tarafından hazırlandığını ve kuvvette veya formülasyonda farklılık gösterebileceğini anlaşıyorum.

İlaç kaynağını anlaşıyorum: _____

Vermiş olduğum tıbbi bilgilerin tam ve doğru olduğunu doğruluyorum ve yeni hamilelik de dahil olmak üzere tüm değişiklikler hakkında sağlayıcıya bilgi vereceğim.

Cevaplarım tam ve doğrudur: _____

Hizmet Kaydı

Yalnızca ofis kullanımı için

	Tarih	Ağırlık	İlaç / Doz	Notlar / Yan etkiler
Giriş 1				
Giriş 2				
Giriş 3				
Giriş 4				
Giriş 5				
Giriş 6				

Onay & İmza

GLP-1 veya GIP/GLP-1 reseptör agonisti ilacı içerebilecek tıbbi gözetim altında kilo yönetimi programına katılmaya gönüllü olarak onay veriyorum. Faydaları, riskleri, alternatifleri (yaşam tarzı programları ve diğer ilaçlar dahil) ve süregelen izlenmenin gerekliliği hakkında bilgilendirilmiş bulunuyorum. Hiçbir spesifik sonucun garanti edilmediğini anlaşıyorum. Sağlayıcı ve kliniği bu program ile ilgili sorumluluktan, ihmal durumları hariç, kurtarıyorum.

Yukarıdaki bilgileri okuduğumu ve anlaşıldığını doğruluyorum ve bilgilendirilmiş onay veriyorum.

Yukarıdaki bilgileri okudum ve anlaşıyorum: _____

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.