



МЧУ «МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР «РАМБАМ»

127055, гор. Москва, ул. Образцова, д. 11, стр. 2, стр. 5

Тел.: +7(495) 663 23 55

e-mail: info@rimc-rambam.ru

www.rimc-rambam.ru

Лицензия на осуществление медицинской деятельности
№ ЛО-77-01-012493 от 14 июня 2016 г.

Информированное добровольное согласие на проведение рефлексотерапии

г. Москва

« ____ » _____ 20 __ г.

Я, _____,
(Ф.И.О. пациента)

*Этот раздел бланка заполняется только в том случае, если от имени и в интересах
пациента действует его представитель*

Я, _____,
(Ф.И.О. представителя пациента)

выступаю от имени и в интересах представляемого мною Пациента _____

(Ф.И.О. пациента)

настоящим подтверждаю, что, проинформирован(а) врачом о состоянии моего здоровья и
предварительном диагнозе _____.

В связи с этим мне рекомендовано проведение курса рефлексотерапии _____.

Врачом в доступной для меня форме мне разъяснены:

- **цели оказания медицинской помощи:** улучшение общего самочувствия пациента, нормализация артериального давления, работы эндокринной, нервной, иммунной систем.

Мне разъяснено, что рефлексотерапия представляет собой воздействие на точечные участки поверхности тела (точки акупунктуры) различными факторами воздействия (иглы, магнит, металл, пиявки, камни и пр.), в результате которого вызывается местная и общая реакция организма, направленная на восстановление баланса в нервной, иммунной, эндокринной системах, выработку биологически активных веществ, приводящих к обезболиванию, расслаблению, нормализации двигательных реакций, регуляции артериального давления. Как правило, пациент помещается в положении лежа на кушетке, руки вдоль тела, на спине или животе. Количество процедур зависит от состояния пациента, его диагноза, наличия индивидуальной реакции и восприимчивости к вмешательству. Продолжительность одного сеанса также индивидуальна и определяется медицинским работником, средняя продолжительность рефлексотерапии от 10 до 60 минут.

Мне разъяснено, что рефлексотерапия может оказываться в условиях медицинского учреждения, отвечающего санитарно-эпидемиологическим требованиям.

Мне разъяснено, что выполнение рефлексотерапии не требует предварительной подготовки и проводится без применения анестезии.

Мне разъяснено, что иглотерапия осуществляется следующим образом: на активные точки организма медицинский работник воздействует путем проникновения в кожный покров игл (серебряных, стальных, золотых). Мне разъяснено, что:

- классическая корпоральная рефлексотерапия осуществляется следующим образом: врач-рефлексотерапевт воздействует на точки тела или ушной раковины тонкими иглами.

- поверхностная рефлексотерапия осуществляется следующим образом: врач-рефлексотерапевт воздействует на точки тела с помощью аппликаторов и игольчатых валиков, а также молоточков.
- лицевая рефлексотерапия представляет собой воздействие на акупунктурные точки лица.
- **связанный с методами риск.** Мне разъяснено, что рефлексотерапия имеет следующие противопоказания:
 - абсолютные: острые инфекционные, острые психические, острые сосудистые заболевания, злокачественные опухоли, неопластические образования, кахексия, общее тяжелое состояние, индивидуальная непереносимость;
 - относительные: беременность, склонность к кровотечениям, истощение нервной системы, врожденные патологии нервной системы.

Мне разъяснено, что рефлексотерапия может повлечь возникновение нежелательных осложнений: кашель, озноб, общая слабость, охриплость голоса, диарея, учащенное мочеиспускание, боли в суставах и местах воздействия на поверхность тела, синяки и покраснения, инфицирование места воздействия, гематомы, кровотечения, обморок, головокружение, позывы на рвоту, понижение артериального давления, скованность мышц лица, воспаление хряща ушной раковины. В процессе иглотерапии может произойти перелом иглы, что влечет неприятные болевые ощущения при извлечении остатка из кожных покровов.

- **предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.** Мне разъяснено, что результатом рефлексотерапии является: улучшение общего самочувствия пациента, нормализация артериального давления, работы эндокринной, нервной, иммунной систем. Мне разъяснено, что после оказания рефлексотерапии пациенту рекомендовано отказаться на несколько часов или иное указанное врачом время от активных физических упражнений, строго следовать указаниям медицинского работника, не расчесывать места воздействия на поверхность тела.

Мне разъяснено, что при проявлении осложнений после проведения процедур необходимо обратиться в клинику Медицинское частное учреждение «Медицинский центр «Рамбам» для дополнительного обследования и консультации с врачами-специалистами в целях исключения описанных выше осложнений.

Я поставил(а) в известность врача обо всех моих проблемах со здоровьем, хронических заболеваниях, инфицированностью различными возбудителями, в том числе ВИЧ, гепатит, случаях индивидуальной непереносимости лекарств.

Также я предупрежден(а) о необходимости точного и тщательного выполнения рекомендаций врача после проведенного медицинского вмешательства.

Я имел(а) возможность задать врачу все интересующие меня вопросы и получил(а) на них удовлетворяющие меня ответы, и на основании вышеизложенного я добровольно и осознанно принимаю решение о проведении мне (представляемому) данного медицинского вмешательства врачом Медицинского частного учреждения «Медицинский центр «Рамбам».

Беседу провел врач _____ (подпись, Ф.И.О.)

Пациент (представитель пациента) согласился с проведением медицинского вмешательства _____ (подпись)

Пациент (представитель пациента) отказался от проведения медицинского вмешательства _____ (подпись)