

Gerincegyensúly Visszaállító Terápia

Beleegyező nyilatkozat

1. Aláírással tudomásul veszem, hogy a Gerincegyensúly Visszaállító Terápia, továbbiakban **GVT**, nem helyettesíti az akadémikus nyugati orvoslás módszereit, továbbá azt, hogy biztos gyógyulást ez a terápia nem garantál! Ettől független néhány kezelés elég lehet, hogy panaszai megszűnjenek.

2. Amennyiben daganatos megbetegedése van, semmiképp ne kezdje el a terápiát, amíg nem konzultált kezelőorvosával.

3. A GVT során nyújtó- és lazító hatású mozdulatokra kerül sor, melyeket gyakran roppanó hang kísér. Ez a hang jelzi, hogy az ízület a helyére került, felszabadult a környező izmok, ill. szövetek nyomása alól. A kezelést izomlázszerű fájdalmak kísérhetik, melyek néhány nap múlva a szervezete öngyógyító erejétől függően magától megszűnnek. Minél erősebb az immunrendszer, annál gyorsabban működnek teste regenerációs folyamatai. Ritkán előfordulhat szédülés, hányinger, fejfájás, émelygés a kezelést követő néhány percben a fokozottabb keringési és oxigénellátottság miatt.

4. A kezelés laza öltözetben történik, ugyanakkor bizonyos esetek, pl gerincferdülések, tartáshibák megkövetelik, hogy az állapotfelmérés során fehérneműre vetközzön. Kezelés közben, ha az izmok tónusos állapota a masszázskrém használatát indokolja, megkérhetem majd a kezelt területet tegye szabaddá.

5. A kezelési idő a páciens életkorától, fizikai állapotától és a panaszoktól függ. Gyerekek esetében minden kezelés maximum 20 perc. Felnőtteknél két kezelési típust különböztetek meg. **Könnyebb esetek (20-25-30 perc):** amennyiben izomzata nem igényel hosszabb előkészítést, és a leletek átnézése is rövidebb időt vesz igénybe. **Nehezebb esetek (35-40-45 perc):** akut vagy krónikus, több területre kiterjedő erős, vagy régóta fennálló fájdalmak esetén. Ebben az esetben az első alkalommal a leletek átnézésére, az állapotfelmérésre, és a kórtörténet felállítására előfordulhat, hogy több időt kell szánni, ez az idő a kezelési idő részét képezi és első alkalommal akár a teljes kezelési időt érintheti. Ebben az esetben fizikális kezelésre már nem kerül sor.

Amennyiben gyógyszer vagy egyéb gyógyhatású készítmények összetevőire érzékeny, vagy vérhígítót szed, kérem a kezelés előtt jelezze. Amennyiben számla igénye van azt fizetés előtt kérem jelezze. A kezelés díjszabásáról az aktuális árjegyzékben tájékoztattam!

6. A fentiek alapján beleegyezem, hogy Balog Richárd a GVT-t rajtam /hozzátartozómon/ elvégezze. A kezelésbe való beleegyezésemet - a tájékoztatás megértése alapján - minden kénysertől mentesen, önszántamból adtam, az aktuális kezelési költséget vállalom.

Gerincegyensúly Visszaállító Terápia

Beleegyező nyilatkozat kiegészítése

7. A Páciens az adatait és leleteit önként adja meg (név, születési dátum, lakcím, elérhetőség, számlázási adatok, korábbi leletek). A Páciens vállalja, hogy korábbi beavatkozásainak eltitkolása esetén a Kezelőt nem terheli jogilag felelősség a kezelés - ennek okán bekövetkező - hatástalansága vagy a Páciens állapot rosszabbodása esetén.

8. A Páciens elfogadja, hogy a konzultáció személyes jelenlétet igényel, a mozgásszervi állapotfelmérésbe beleegyezik. A Páciens tudomásul veszi, hogy némely vizsgálat a fájdalom provokációjával nyújt megfelelő diagnózist, a kezelést megelőző vizsgálathoz ennek tudatában járul hozzá.
9. A konzultáció során a Kezelő vállalja, hogy a legjobb tudása szerint kezeli a Páciens, a kezeléssel kapcsolatban minden információt elmond, a Pácienssel kapcsolatos személyes információkat másnak nem adja ki.
10. A Páciens tudomásul veszi, hogy szakszerű kezelés esetén is előfordulhatnak előre nem várható szövődmények, melyek a várható eredményt kedvezőtlenül befolyásolhatják. Bármilyen egészségügyi komplikáció esetén a Kezelőt jogilag nem terheli felelősség.
11. A Páciens tájékoztatást kapott arról, hogy a mozgásszervi vizsgálat elutasítása, a kezelés idő előtti megszakítása, illetve annak meghatározott vagy meghatározatlan idejű halasztása kockázattal jár. Ez esetben a kezelés során, a visszautasítás kapcsán jelentkező következményekért, szövődményekért, illetve az eredmény alakulásáért a Páciens felelősséget vállal. A Kezelőt, akinek kezelési utasításait nem fogadta el, a felelősség alól felmenti.
12. A Páciens vállalja, hogy az előre megbeszélt kezelési időpontokon megjelenik. Amennyiben egészségi állapotában változás áll be (pl.: láz, heveny gyulladás, sérülés), arról a Páciens köteles azonnal tájékoztatni a Kezelőt.
13. A Páciens tudomásul veszi, hogy a kezelés során kapott információkat a Kezelő dokumentálja, mely anyag csatolásra kerül a Páciens személyes dokumentációjához.
14. A kezelésre való jelentkezéssel és annak igénybevételével a páciens elfogadja és önmagára nézve érvényesnek tekinti a jelen Gerincegyensúly Visszaállító Terápia végzésére vonatkozó beleegyező nyilatkozatot. A Páciens a kezeléshez való beleegyezését - a tájékoztatás megértése alapján - minden kénysztől és befolyástól mentesen, önszántából adja, az aktuális kezelési költséget vállalja.

Debrecen, 2024.....

.....

Kezelendő személy, (hozzátartozó) aláírása