



Léčebná Rehabilitace

fyzioterapie

Máchova 30 a Suvorovova 195, Nový Jičín
Telefon: 556 794 178 a 556 623 180, www.rehabilitaceNJ.cz

INFORMOVANÝ SOUHLAS K NÁVŠTĚVĚ Léčebné rehabilitace

- POUČENÍ A SOUHLAS KLIENTA K REHABILITAČNÍM PROCEDURÁM

- k rehabilitačním procedurám se dostavte bez zjevného nachlazení, bez teploty a jiných příznaků onemocnění
- pod vlivem alkoholu či omamných látek nebudete ošetřeni
- děti do 10 let v doprovodu svého zákonného zástupce
- dodržujte objednávací termíny (při dvou neomluvených návštěvách terapii ukončujeme a informujeme odesílajícího lékaře o nedodržení léčebného režimu)
- objednávací časy jsou orientační

Pokud jsou ve Vašem rehabilitačním plánu tyto procedury, věnujte laskavě pozornost následujícím bodům:

Elektroléčba: při pocitu pálení, nepříjemnosti nebo jakékoli změně vašeho tělesného stavu, která Vám nebude vyhovovat, volejte personál.

Magnetoterapie: pokud máte kardiostimulátor, jste v onkologickém léčení, pokud jste těhotná, prosím tuto skutečnost nahlase personálu. Vypněte a uschovejte naslouchátka

Přístrojová lymfodrenáž: berte si s sebou přiléhavé kalhoty (elastické kalhoty), ponožky

Vodoléčba: berte si s sebou ručník, plavky (celotělová vířivka), při nevhodné teplotě vody nebo jakékoli náhlé změně vašeho tělesného stavu, která Vám nebude vyhovovat, volejte personál.

Cvičení: berte si s sebou pohodlný cvičební úbor, velký ručník jako podložku

Pokud by se vyskytly jakékoli problémy či nejasnosti, ihned kontaktujte personál.

Pokud máte kardiostimulátor, jste v onkologickém léčení, pokud jste těhotná, prosím tuto skutečnost nahlase personálu.

Prohlašuji, že během léčby v našem zařízení Léčebné rehabilitace už nenavštěvuji jinou rehabilitaci .

Beru na vědomí, že v rámci uskutečňování odborné praxe mohou být při mém ošetření/vyšetření přítomni studenti fyzioterapie Masarykovy univerzity, Univerzity Palackého, Ostravské univerzity, Slezské univerzity nebo Odborné střední školy v Odrách - studijního zaměření masér.

Svým podpisem stvrzujete seznámení s výše uvedenými pokyny.

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Telefon:

V Novém Jičíně dne

Podpis.....