

## Informovaný souhlas

### Ošetření vysokovýkonným laserem

Jméno a příjmení.....rodné číslo.....  
bydliště.....  
alergie.....

Vážená klientko, vážený kliente,  
velmi si vážíme vaší důvěry a touto cestou bychom vás chtěli informovat o plánovaném léčebném výkonu.  
Věnujte prosím náležitou pozornost uvedeným informacím.

Lékař vám poskytne veškeré informace o účelu a povaze zákroku, o jeho důsledcích a rizicích. Je připraven vám zodpovědět veškeré vaše dotazy týkající se plánovaného lékařského zákroku.

Prosíme, využijte svého práva klást lékaři doplňující dotazy k odstranění jakýchkoliv pochybností a nejasností ohledně plánovaného výkonu. Pokud lékař používá odborné termíny, kterým nerozumíte, prosíme, neváhejte jej na tuto skutečnost upozornit.

#### Informace o plánovaném výkonu

BTL-6000 High Intensity Laser je neinvazivní terapeutický přístroj. Je určen pro lokální stimulaci biologické tkáně prostřednictvím emise záření v infračerveném spektru. Stimulace tkáně způsobuje urychlení lokálního hojení, zvýšení metabolismu a analgetickou reakci.

#### Kontraindikace

- psychická onemocnění
- zásadní systémová onemocnění (neléčený Diabetes mellitus, hypertenze)
- těhotenství
- fotosenzitivita, medikace způsobující citlivost na světlo
- dlouhodobé užívání kortikosteroidů
- aktivní onemocnění srdce, kardiostimulátor
- léčba srážlivosti krve antikoagulancii, krvácivé poruchy
- porucha endokrinních žláz
- dřívější karcinomové a jiné maligní onemocnění
- horečnaté stavy a vážná onemocnění
- chronické infekční onemocnění
- epilepsie
- kontraindikace v oblasti léčené plochy (tetování a pigmentace, léčba pomocí injekční aplikace v posledních 3 měsících, krvácení, kovové implantáty, kochleární implantát)

**Pokud máte některou z uvedených kontraindikací, prosíme, ihned upozorněte lékaře na tuto skutečnost. Vhodnost aplikace posoudí lékař individuálně.**

### **Možná rizika spojená s provedením výkonu**

Mezi nejčastější vedlejší účinky ošetření patří nepříjemný pocit tepla, erytém, hypersensitivita nebo dočasná hypersensitivita, petechie. Vedlejší účinky ustupují obvykle během několika hodin až dnů. Těmto nepříjemným komplikacím lze zamezit upravením parametrů terapie, je tedy nutná komunikace s terapeutem.

### **Prohlášení a souhlas klienta**

Prohlašuji, že jsem byl/a srozumitelně informován/a o povaze a průběhu ošetření a byl/a jsem informován/a i o možných rizicích tohoto výkonu. Přečetl/a jsem si informace o možných rizicích a komplikacích a ošetření podstupuji na vlastní zodpovědnost. Měl/a jsem možnost klást doplňující otázky\* a moje dotazy byly zodpovězeny. Na základě poskytnutých informací a po vlastním zvážení souhlasím s provedením lékařského výkonu. Všemmu jsem porozuměl/a a s navrženým postupem souhlasím.

V Praze dne

Podpis

Poučení provedl/a

Podpis

\* Byly kladeny tyto otázky: