

Beleegyező nyilatkozat
a 11/1997. (V. 28.) NM rendelet alapján.

Név:
Leánykori név:
Születési hely és idő:
Anyja neve:
Lakcím:

A kezelés indoka, panasz:

.....

.....

Ha van orvosi dokumentáció - kezelés, illetve kezelési javaslat ismertetése:

.....

.....

Elfogadom, hogy a manuális kezelés (a masszázs, így különösen a klinikai masszázs, gyögmasszázs, csontkovácsolás stb.) nem minősül orvosi beavatkozásnak. Az önként vállalt kezelésemet nem tartom az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (Eü. tv.) és az annak végrehajtásáról szóló jogszabályok hatálya alá tartozónak, azt a közérzetem javító tevékenységnek minősítem. Azzal a tudattal vetem alá magam a Pannon Termék Kft. által végzendő kezelésének, hogy annak eredményességében én vagyok a leglényegesebb tényező. Tudom, hogy a kezelésnek a legnagyobb gondosság mellett is lehetnek nem kívánatos következményei. Komplikációk léphetnek fel a kezelés során és az veszélyekkel is járhat.

Alulírott kijelentem, hogy

- panaszaim miatt a manuális kezelést igénylem, erről kezelőorvosomat tájékoztattam , nem tájékoztattam . ('X'-el jelölöm a megfelelő szöveg utáni keretet)
- a szükséges kezeléshez hozzájárulok. Vállalom, hogy a kezelés eredményessége érdekében a kezelővel -, kezelőkkel együttműködöm. Hozzájárulok személyes adataim, egészségügyi adataim kezeléséhez az ellátásomban résztvevő kezelők eredményes kezelési tevékenységének elősegítésére.
- tudomásul veszem, hogy a kezelés alatt készített feljegyzések bizalmasak, s ezen adatokat a kezelő nem oszthatja meg harmadik féllel az írásos beleegyezésem nélkül. Ez alól kivételt képeznek a törvényi szabályozásban rögzített esetek (pl. jogi eljárások esetén)

- megértettem, hogy a kezelés során a kezelő esetleg olyan beavatkozásra is kényszerül, amelyet előre nem jelzett, de mielőtt ehhez hozzáfog szóban tájékoztat és beleegyezésem kéri. Ezért ezennel hozzájárulok ahhoz, hogy további alternatív beavatkozásra is sor kerüljön, amennyiben ez szakmailag indokolt vagy tanácsos, ennek eldöntésére a kezelőt feljogosítom.
- részletes és érthető tájékoztatást kaptam a tervezett kezelésről, céljáról és természetéről, annak előnyeiről, a várható eredményekről, a felmerülő kockázatokról. A kezeléssel összefüggő kritikákat, fenntartásokat, rizikótényezőket ismerem, de a kezelés előtt részletes felvilágosítást kaptam. A kezelés lényeges tulajdonságainak ismeretében vetem alá magam a kezelésnek.
- a fenti kockázatokat megértettem, tudomásul veszem és vállalom.
- kötelezettséget vállalom arra, hogy az általam igényelt kezelés díját meghaladó összegű kártérítési igényt nem érvényesítek, kivéve, ha velem szemben elkövetett szándékos károkozás valósulna meg. Tudom, és vállalom, hogy ebben az esetben a szándékosság tényét bizonyítanom kell.
- ezen nyilatkozatom a következő manuális kezelésekre is érvényes.

A fenti nyilatkozatot elolvasás, és értelmezés után, mint a valóságnak és a saját akaratelhatározásomnak megfelelőt, sajátkezűleg aláírom.

Budapest, év hó nap

.....
aláírás