

## INFORMOVANÝ SOUHLAS K NÁVŠTĚVĚ LÉČEBNÉ REHABILITACE

- k procedurám se dostavte bez zjevného nachlazení, teploty a jiných příznaků akutního onemocnění
- pod vlivem alkoholu či omamných látek nebudete ošetřeni
- děti do 10 let v doprovodu svého zákonného zástupce
- dodržujte termíny objednání, časy objednání jsou orientační
- při první návštěvě nutno u nás zakoupit papírové prostěradlo (20,- Kč)

### Rehabilitační procedury:

#### **ELEKTROLÉČBA – léčebné proudy, magnetoterapie, rebox, ultrazvuk, laser**

- při aplikaci nutno nahlásit personálu pocit pálení a jakoukoliv změnu Vašeho tělesného stavu

#### **Elektroléčbu nelze aplikovat, pokud má pacient:**

- kardiostimulátor
- léky na ředění krve (Warfarin, Pradaxa, Xarelto)
- onkologické onemocnění
- zvýšenou funkci štítné žlázy
- těhotenství
- onemocnění srdce
- roztroušenou sklerózu
- epilepsii
- akutní a zánětlivé onemocnění (záněty žil a lymfatických cest)
- kochleární implantáty (nutno vypnout)
- kovové implantáty
- aktivní TBC
- inzulínové a lékové pumpy

#### **LTV-CVIČENÍ**

- na cvičení si pacient nosí zakoupené papírové prostěradlo, cvičí se většinou ve spodním prádle, případně v pohodlném cvičebním oblečení

---

Prohlašuji, že během léčby na rehabilitační ambulanci Nemocnice Český Brod s.r.o. nenavštěvuji jinou rehabilitaci. Jsem si vědom/a, že pokud se vyskytnou jakékoliv problémy či nejasnosti, mám ihned kontaktovat personál.

Svým podpisem stvrzuji, že výše uvedenému jsem rozuměl/a zcela se s obsahem seznámil/a.

Jméno a příjmení: .....

Rodné číslo: ...../.....

Telefon: .....

V Českém Brodě dne: .....20.....

Podpis: .....