

ŚWIADOMA ZGODA PACJENTA

NA UDZIAŁ W KURSIE PT. „ZASTOSOWANIE KINEZJOLOGII ROZWOJOWEJ WG VOJTY U DOROSŁYCH Z ZABURZENIAMI RUCHOWYMI”

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:
przeczytałem/am i zrozumiałem/am informacje dotyczące rehabilitacji ruchowej metodą
Vojty oraz otrzymałem/am wyczerpujące odpowiedzi na zadane pytania,
w tym wszelkie informacje o możliwych powikłaniach i zdarzeniach niepożądanych .

Wyrażam świadomą i dobrowolną zgodę na udział w rehabilitacji tą metodą.

Pacjent:

.....
Imię i nazwisko

.....
Podpis / data złożenia podpisu

Oświadczam, że omówiłem/am zasady rehabilitacji metodą Vojty
z pacjentem, używając jasnych i zrozumiałych sformułowań oraz udzieliłem/am wyjaśnień
dotyczących istoty i znaczenia w/w rehabilitacji oraz możliwych powikłań i zdarzeń
niepożądanych.

Osoba uzyskująca zgodę na badanie:

.....
Imię i nazwisko

.....
Podpis / data złożenia podpisu