

Poučenie a písomný informovaný súhlas testovanej osoby

Meno, priezvisko:

Dátum narodenia:

Výška: Váha:

E-mail:

Tel. číslo:

Odkiaľ ste sa o nás dozvedeli?

☐ Známy ☐ Google ☐ Facebook ☐ Iné:

Prejavili ste záujem o **liečbu kyslíkom vo zvýšenom tlaku (tzv. hyperbarickú oxygenoterapiu – HBOT)**. Predtým, ako vstúpite do hyperbarickej komory, si prosím pozorne prečítajte nasledujúce informácie a svoj súhlas s liečbou potvrdíte vlastnoručným podpisom.

Cieľom hyperbarickej oxygenoterapie je zvýšiť prísun kyslíka do tkanív, ktoré sú poškodené alebo nedostatočne zásobené kyslíkom. V prostredí zvýšeného tlaku sa kyslík rozpúšťa nielen v červených krvinkách, ale aj v krvnej plazme, čo umožňuje jeho lepší prienik do postihnutých oblastí. Zvýšený prísun kyslíka podporuje hojenie, regeneráciu tkanív a môže pozitívne vplývať na imunitu a celkový stav organizmu.

Hyperbarická oxygenoterapia sa využíva:

- pri poraneniach svalov, šliach, kostí a nehojajúcich sa ranách,
- pri rekonvalescencii po úrazoch alebo cievnych príhodách,
- ako podporná terapia pri niektorých chronických ochoreniach a stavoch spojených s nedostatočným zásobením tkanív kyslíkom,
- v rámci regenerácie po športovej záťaži, podporuje rýchlejšie zotavenie svalov a celkovú regeneráciu organizmu,
- ako súčasť wellness a anti-aging terapií, kedy zlepšuje stav pokožky, podporuje tvorbu kolagénu a spomaľuje procesy starnutia podkožných tkanív,
- na podporu psychického zdravia a vitality, zlepšuje koncentráciu, energiu a celkový pocit pohody.

Aj keď je liečba považovaná za bezpečnú, môžu sa vyskytnúť:

- problémy s vyrovnávaním tlaku v ušiach (podobne ako pri lietaní),
- pocit nepohody v uzavretom priestore (klaustrofóbia),
- veľmi zriedkavo iné reakcie na zvýšený tlak.

Počas celej liečby budete v kontakte s personálom komory. V prípade akýchkoľvek ťažkostí máte **povinnosť okamžite informovať personál**, ktorý môže liečbu prerušiť a bezpečne znížiť tlak na atmosférickú hodnotu.

Liečba prebieha v troch fázach:

1. **Zvyšovanie tlaku (kompresia, cca 15min):** tlak sa postupne zvyšuje na 1,3 ATA, pacient má dostatok času na vyrovnanie tlaku v ušiach.
2. **Pobyt v stálom pretlaku (izokompresia, 60min):** pacient dýcha kyslík cez kyslíkové okuliare.
3. **Vypúšťanie komory (dekompresia, cca 15min):** tlak sa pomaly znižuje na normálny atmosférický tlak, počas ktorého je možné pocítiť praskanie v ušiach.

Odporúčaný počet sedení závisí od cieľa liečby, zvyčajne **5–20 expozícií**.

Pred vstupom do komory sa kompletne prezlečiete do čistého bavlneného odevu. Do komory nesmiete vnášať horľavé predmety, elektroniku, alkohol, sklo alebo nádoby pod tlakom.

Týmto potvrdzujem, že som bol(a) **plne poučený(á)** o priebehu a účele liečby, ako aj o možných rizikách. Rozumiem, že HBOT nie je vykonávaná pod priamym lekárskej dohľadom, a som si vedomý(á) nutnosti dodržiavať pokyny personálu komory.

Svojím podpisom **potvrdzujem dobrovoľný súhlas** s liečbou hyperbarickou oxygenoterapiou a súhlasím s používaním svojich osobných údajov pre účely vykonania liečby v súlade s GDPR a zákonom č. 18/2018 Z. z.

V Bratislave dňa čas

Podpis dotknutej osoby (resp. zákonného zástupcu):

.....

Súhlas so spracovaním osobných údajov

Meno a priezvisko dotknutej osoby (meno a priezvisko zákonného zástupcu v prípade maloletého):

.....

Bydlisko dotknutej osoby:

Ako dotknutá osoba v zmysle čl. 7 ods. 1 NARIADENIA EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov dávam svoj súhlas spoločnosti Go Create Performance s.r.o., Saratovská 83, 93405 Levice, IČO: 46865527 na spracúvanie mojich osobných údajov na vymedzený účel.

Účely spracúvania:

- zabezpečenie terapie v hyperbarickej komore,
- evidencia poskytnutých služieb,
- komunikácia so mnou v súvislosti s poskytnutými službami,
- archivácia výsledkov testovania pre odborné a dokumentačné účely.

Rozsah spracúvaných údajov:

- identifikačné údaje (meno, priezvisko, dátum narodenia),
- kontaktné údaje (adresa bydliska, e-mail, telefón),
- telesné parametre (výška, hmotnosť, vek),
- údaje o zdravotnom stave uvedené v anamnestickom dotazníku,

Bol/a som poučený/á o svojich právach v súvislosti so spracúvaním osobných údajov. Moje údaje nebudú poskytované tretím stranám bez môjho výslovného súhlasu, okrem prípadov vyžadovaných zákonom. Osobné údaje budú uchovávané po dobu 5 rokov od poskytnutia služby, resp. do odvolania súhlasu, ak zákon nevyžaduje dlhšiu dobu uchovávania.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol/a o spracovaní údajov riadne poučený/á, informácie som dostal/a zrozumiteľne, bez nátlaku a dobrovoľne s tým súhlasím.

V Bratislave dňa

.....

Podpis dotknutej osoby



Kopčianska 16, 851 01 Bratislava, centrum@go-create.sk

Osobná anamnéza

Vážená klientka, vážený klient!

Nevyhnutnou podmienkou pre úspešnú liečbu kyslíkom v pretlaku (hyperbarickú oxygenoterapiu), najmä z hľadiska predchádzania akýchkoľvek komplikácií tejto špecifickej liečby, je oboznámenie sa s Vaším aktuálnym zdravotným stavom. Z uvedených dôvodov Vás prosíme o zodpovedné vyplnenie tohto dotazníka s označením odpovede na jednotlivé otázky. **Správne odpovede označte krížikom v danom stĺpci!**

Vyplnený dotazník je DÔVERNÝ MATERIÁL, ktorý bude po posúdení uložený v archíve Go Create Performance, s.r.o.

	ÁNO	NIE
Podstúpili ste niekedy hyperbarickú oxygenoterapiu?		
Ste fajčiar/ka? Ak áno, ako dlho fajčíte? Koľko cigariet denne?		
Pociťovali ste niekedy tlak na hrudi?		
Boli ste niekedy hospitalizovaný kvôli astme?		
Mali ste niekedy operáciu v oblasti hrudníka?		
Mávate časté infekcie dýchacích ciest, zápaly prínosových dutín alebo prechladnutia?		
Mávate časté zápaly stredného alebo vnútorného ucha?		
Máte poruchy alebo úplnú stratu sluchu?		
Mávate ťažkosti s vyrovnávaním tlaku v ušiach?		
Mávate migrény?		
Mávate problémy s rovnováhou?		
Podstúpili ste niekedy operáciu sluchového ústrojenstva?		
Mávate krátkodobú stratu vedomia alebo kolapsy?		
Diagnostikovali Vám epilepsiu?		
Diagnostikovali Vám vysoký krvný tlak?		
Pociťovali ste niekedy rýchle búšenie srdca alebo nepravidelný srdcový rytmus v pokoji?		
Diagnostikovali Vám niekedy šelest?		
Diagnostikovali Vám arytmiu?		

Mali ste niekedy iný problém so srdcom?		
Mali ste nejakú závažnú vírusovú infekciu za posledných 6 mesiacov (napr. myokarditída alebo infekčná mononukleóza)?		
Diagnostikovali ste niekedy reumatickú horúčku?		
Máte nejaké alergie? Ak áno, aké?		
Užívate nejaké lieky? Ak áno, aké?		
Užívali ste niekedy dlhodobo nejaké lieky? Ak áno, aké?		
Pociťujete nejaké iné zdravotné ťažkosti? Ak áno, aké?		
Boli Vám v minulosti diagnostikované nejaké iné závažné ochorenia? Ak áno, aké?		