



Consentimiento del Paciente

Querido Paciente,

La fisioterapia implica el uso de muchos tipos diferentes de evaluacion fisica y tratamiento. En Optimum Care Physical Therapy utilizamos un variedad de procedimientos y modalidades para ayudarnos a mejorar su funcion. Al igual con todas las formas de tratamiento medico, existen beneficios y riesgos relacionados con la fisioterapia.

Dado que las respuestas fisicas a un tratamiento especifico pueden variar ampliamente de una persona a otra, no siempre es posible predecir con precision su respuesta a una determinada terapia o procedimiento. No podemos garantizarle exactamente cual sera su reaccion a un tratamiento en particular, ni podemos garantizar que nuestro tratamiento ayude a la condicion para la que esta buscando tratamiento. Tambien existe el riesgo de que su tratamiento pueda causar dolor/lesion o pueda agravar condiciones previamente existentes.

Tiene derecho a preguntarle a su fisioterapeuta que tipo de tratamiento se ha planificado en funcion de su historial, diagnostico, sintomas y resultados de las pruebas. Tambien puede hablar con su terapeuta acerca de los posibles riesgos y beneficios de un tratamiento especifico. Usted tiene el derecho de rechazar cualquier porcion de su tratamiento en cualquier momento o durante su sesion de tratamiento.

Los ejercicios terapeuticos son una parte integral de la mayoria de los planes de tratamiento de terapia fisica. El ejercicio tiene un riesgo fisico inherente asociado. Si tiene alguna pregunta con respecto al tipo de ejercicio que esta realizando y los riesgos especificos asociados con sus ejercicios, su terapeuta estara encantado de responderlos.

Reconozco que mi plan de tratamiento ha sido respondidas a mi satisfaccion. Entiendo los riesgos asociados con el programa de terapia fisica como me dijeron y deseo continuar.

Firma: _____ (Firma/relacion del paciente si el paciente es menor)

Fecha: _____