



FOR YOUTH DEVELOPMENT®  
FOR HEALTHY LIVING  
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

## YMCA of the North

# Consentimiento informado al tratamiento de acupuntura

Por la presente solicito y doy mi consentimiento para la realización de tratamientos de acupuntura y otros procedimientos dentro del alcance de la práctica de la acupuntura en mi persona (o en el paciente nombrado a continuación de quien soy legalmente responsable) por parte de los acupunturistas que me traten ahora o en el futuro.

Entiendo que los métodos de tratamiento pueden incluir, entre otros, acupuntura, hierbas medicinales chinas, estimulación eléctrica (e-stim), Tui Na (masaje chino), ventosas, Gua Sha, moxibustión y asesoramiento nutricional/de estilo de vida. Las hierbas pueden tener un olor o sabor desagradable. Notificaré inmediatamente a un miembro del personal clínico de cualquier efecto desagradable o imprevisto asociado con el consumo de las hierbas.

Me han informado que la acupuntura es un método de tratamiento generalmente seguro, pero que puede tener algunos efectos secundarios, como hematomas, entumecimiento, hormigueo o sangrado cerca de los sitios de punción que pueden durar algunos días. Los mareos o desmayos también son posibles efectos secundarios. Los riesgos inusuales de la acupuntura incluyen aborto espontáneo, daño a los nervios y punción de órganos, incluida la punción pulmonar (neumotórax). La infección es otro posible riesgo, aunque el centro utiliza agujas estériles desechables, sigue una técnica de aguja limpia y mantiene un ambiente limpio y seguro. Puede haber hematomas después de la aplicación de Gua Sha o ventosas. La moxibustión y el uso de terapias de calor pueden, en raras ocasiones, causar quemaduras o cicatrices.

Entiendo que si bien este documento describe los principales riesgos del tratamiento, pueden ocurrir otros efectos secundarios y riesgos. Las hierbas y los suplementos nutricionales que provienen de fuentes vegetales, animales y minerales que se han recomendado tradicionalmente se consideran seguros en la práctica de la Medicina China, aunque algunos pueden ser tóxicos en grandes dosis. Entiendo que algunas hierbas pueden ser inapropiadas durante el embarazo. Algunos posibles efectos secundarios de tomar hierbas son náuseas, gases, dolor de estómago, vómitos, dolor de cabeza, diarrea, erupciones cutáneas, urticaria y hormigueo en la lengua. Notificaré inmediatamente al miembro del personal que me esté prestando el servicio si ocurren estos efectos secundarios o si quedo embarazada.

No espero que el personal de YMCA of the North pueda anticipar y explicar todos los posibles riesgos y complicaciones del tratamiento. Deseo confiar en que el personal clínico ejercerá un buen juicio durante el curso del tratamiento al determinar en el momento, en base a los hechos conocidos, lo que es mejor para mí. Entiendo que los resultados no están garantizados.

Entiendo que el personal clínico y administrativo puede revisar mis registros de paciente e informes de laboratorio, pero todos mis registros se mantendrán confidenciales y no se divulgarán sin mi consentimiento por escrito.

Soy consciente de que el Programa de George Wellbeing está conectado con el YMCA of the North. El ruido y/o las interrupciones de las instalaciones de fitness que se encuentran arriba y abajo pueden ser parte de mi experiencia, pero no interferirán con el tratamiento.

Al firmar voluntariamente a continuación, demuestro que he leído, o me han leído, el consentimiento para el tratamiento anterior, que me han informado sobre los posibles riesgos y beneficios de la acupuntura y otros procedimientos, y que he tenido la oportunidad de hacer preguntas. Tengo la intención de que este formulario de consentimiento cubra todo el tratamiento de mi afección actual y de cualquier afección futura para la que busque tratamiento.

Nombre (letras de imprenta) : \_\_\_\_\_

Firma del cliente o firma del padre/guardián: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/guardián: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_