

10 SEZNAM PŘÍLOH

Příloha č. 1 – Informovaný souhlas pacienta

Příloha č. 2 – Dotazník – hodnocení bolesti pro pacienty při léčbě laserem

11 PŘÍLOHY

Příloha č. 1 – Informovaný souhlas pacienta

Informovaný souhlas pacienta

Název bakalářské práce (dále jen BP):

Stručná anotace BP (shrnutí tématu a průběhu BP prezentované pacientovi):

Jméno a příjmení pacienta:

Datum narození:

Kazuistika pacienta pod číslem:

1. Já, níže podepsaný/á souhlasím s účastí v BP, jejíž výsledky budou anonymně zpracovány formou kazuistiky. Je mi více než 18 let.
2. Byl/a jsem podrobně a srozumitelně informován/a o cíli BP a jejich postupech, průběhu zpracování a formě mé spolupráce. Byl mi vysvětlen očekávaný přínos BP.
3. Porozuměl/a jsem tomu, že svou účast mohu kdykoliv přerušit či zcela zrušit, aniž by to jakkoliv ovlivnilo průběh mé další léčby. Moje účast v kazuistice BP je dobrovolná.
4. Kazuistika bude v BP uveřejněna přísně anonymně bez jakýchkoliv osobních údajů.
5. S účastí v kazuistice BP není spojeno poskytnutí žádné finanční ani jiné odměny.

Datum:

Podpis pacienta:

Podpis studenta:

Příloha č. 2 – Dotazník – hodnocení bolesti pro pacienty při léčbě laserem

Terapie	Datum aplikace laseru	Hodnocení bolesti PŘED aplikací laseru	Hodnocení bolesti PO aplikaci laseru
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

Zdroj: autor práce