

DOCUMENTO DI CONSENSO

Questo è un informale documento di consenso che ti chiediamo di accettare, tramite spunta, prima di partecipare a questo corso.

Questo corso include parti pratiche che includono tecniche di valutazione e trattamento.

In qualsiasi momento tu devi essere responsabile per ogni limitazione o disabilità che tu possa eventualmente avere e che possa alterare la tua capacità di partecipare al corso in maniera sicura e responsabile.

E' a tua discrezione decidere in quali parti di questo corso partecipare. Tu devi sempre seguire la tua opinione. Alla luce della tua condizione medica, fisica ed emozionale, tu puoi scegliere di non partecipare in una o più parti del corso.

-
1. Accetto che questo corso includa sessioni pratiche che richiedono tecniche di trattamento e valutazione.
 2. Accetto che in ogni momento sarò responsabile delle mie eventuali limitazioni o disabilità che potrebbero influenzare la mia abilità di partecipare al corso in maniera sicura ed efficace e che in ogni momento potrò decidere di non partecipare in una particolare parte del corso.
 3. Accetto che, prima di partecipare a questo corso, informerò i colleghi, assistenti e docenti di ogni mio problema di salute di cui posso essere affetto.
 4. Acconsento di proteggere i miei colleghi, assistenti e docenti da ogni possibile procedura legale per qualsiasi lesione o danno che posso aver generato partecipando a questo corso.
 5. Ho letto questo consenso informato, ho compreso i suoi termini e l'ho accettato con mia volontà e coscienza.
 6. Sono un professionista sanitario abilitato alla professione, che include la valutazione e l'esame fisico dei pazienti.