

### **Vysvětlení léčby křečových žil pomocí intravenózní terapie VenaSeal closure systém (endovaskulární tkáňovým lepidlem VenaSeal) a Váš souhlas s touto léčbou**

Vážená pacientko, vážený paciente,

trpíte křečovými žilami, které mají být touto metodou léčeny. Dříve než bude provedeno plánované ošetření, si s Vámi lékař promluví o Vašem onemocnění, možnostech léčby a průběhu terapie, která je pro Vás naplánována. Měl(a) byste se seznámit se souvisejícími typickými riziky a následky tohoto ošetření, abyste se mohl(a) rozhodnout a následně s ním udělit souhlas. Tento výklad by měl usnadnit přípravu rozhovoru a zdokumentovat ty nejdůležitější body.

#### **Co jsou křečové žíly?**

Křečové žíly (varixy) vznikají v okamžiku, když se začnou žíly (cévy, které transportují krev zpět směrem k srdci) rozšiřovat. Rozšířené cévy mají nefunkční nebo dokonce zničené žilní chlopně. Díky tomu dochází ke zvětšování objemu krve v noze. Tento stav zpravidla vede k tvorbě dalších křečových žil a poškození kůže, které může skončit i otevřenou nohou (bércový vřed). Hluboký žilní systém na nohách je navíc přetěžován a poškozován. Je pro transport krve k srdci klíčový a transportuje 90% objemu krve s končetiny. Křečové žíly se však tvoří na povrchovém žilním systému. Ten je tvořen velmi bohatou sítí žil o různém objemu. Avšak právě poškozené povrchové žíly zadržují určitý objem krve, který se k srdci netransportuje a naopak přetěžuje zbylé zdravé žíly. Nejzávažnější důsledky tohoto procesu jsou pak ty, které vyplývají z poškození hlubokého žilního systému. Včasná eliminace takto poškozených žil, pak nejen zabrání zhoršování tohoto procesu, ale též navodí podmínky k regeneraci přetížených žil. Naopak zanedbání řešení tohoto problému může vést až k nevratným změnám, které se projevují poškozením kožního krytu a podkožní tkáně.

#### **Jaké ošetření je u Vás naplánováno?**

Rozhodl(a) jste se, že dáte přednost v rámci léčby Vašich křečových žil tak zvané intravenózní terapii pomocí tkáňového lepidla VenaSeal, od výrobce Medtronic, před léčbou pomocí běžně používaných metod (klasická operace, obliterace poškozených žil pomocí radiofrekvence, laseru, pomocí skleroterapie a jejich modifikací, nošení kompresních punčoch či obinadel). Po provedení vstupních vyšetření jste byl(a) informován(a) písemnou formou a také při rozhovoru s lékařem o Vašem onemocnění, o možnostech jeho léčby a jejich výhodách i nevýhodách (viz. níže podrobný výklad pro pacienty o onemocnění žilního systému - varikózy). Detailně jsme se také bavili o provedení metodou s tkáňovým lepidlem VenaSeal.

#### **Princip intravenózní terapie systémem VenaSeal**

Při intravenózní terapii metodou s tkáňovým lepidlem VenaSeal je takto řešena žíla mající název Vena Saphaena Magna (VSM) a s ní související křečové žíly při eliminaci zpětného žilního toku. Tento zákrok přímo neřeší veškeré křečové žíly, které jsou na noze přítomny. Ale eliminuje poškozenou VSM, čímž dojde k usměrnění toku žilní krve. Zbylé křečové žíly, které se na noze nacházejí se při takto navozených změnách samo spontánně v průběhu času zregenerují (řádově i několik měsíců, výjimkou není časový interval přesahující 6 měsíců). Pokud křečové žíly nevymizí a přetrvávají dlouhodobě ve zmenšené, nebo zcela nezměněné podobě, je třeba tyto zbylé křečové žíly řešit následně jinou metodou, jako je např. některá z forem skleroterapie nebo miniflebectomie. V případě systému VenaSeal je vlastním prostředkem, kterým je dosaženo slepení žíly látka n-butyl-2-kyanoakrylát. Ten je za kontroly ultrazvuku aplikován speciálním dávkovačem do VSM.

#### **Provedení ošetření:**

V případě systému VenaSeal je vlastním prostředkem, kterým je dosaženo slepení žíly látka n-butyl-2-kyanoakrylát. Ten je za kontroly ultrazvuku aplikován speciálním dávkovačem přes speciální katetr do VSM. Vlastní katetr je zaveden do žíly po předcházejícím drobném lokálním znecitlivění kůže, které je

## Ambulance estetické flebologie, Angiocor s.r.o.

Budova 51, J.A. Bati 5645, 760 01 Zlín

[www.angiocor.cz](http://www.angiocor.cz)

---

v místě vpichu. Další aplikace lokálního anestetika v průběhu řešení žíly, či jiný typ anestézie u tohoto zákroku není potřeba. Jediný bolestivý vjem, který pacient v průběhu zákroku vnímá, je vpich na aplikaci lokálního anestetika v místě zavedení katetru. Dále je zákrok zcela bezbolestný. Zákrok se provádí vždy od třísla směrem k chodidlu. Délka lepeného úseku je dána rozsahem postižení VSM. V průběhu zákroku je vždy po naaplikování lepicí látky v daném místě provedeno stlačení daného místa vždy na dobu 3s. Pouze v oblasti třísla, kde je dávka lepicí látky upravena tak, aby zajistila co nejpevnější slepení, je doba stlačení prodloužena na dobu 3min.

Ačkoliv to materiály, které jsou v rámci registrace daného terapeutického prostředku na SUKL, neuvádějí, je tento systém možno použít též ke slepení tzv. Vena Saphaena Parva (VSP). Jedná se o žílu, která vede od zevního kotníku a vyúsťuje do hlubokého žilního systému v oblasti podkolenní jamky. Svým charakterem se jedná o žílu stejného řádu, charakteru a vlastností jako VSM. Taktéž postup lepení je v daném případě identický, je s tím rozdílem že horní bod není v třísle, ale právě v podkolenní jamce. Důvodem, proč tato žíla není v daných materiálech uvedena, je fakt, že v době registrace prostředku nebyly pro danou žílu publikovány žádné klinické studie. V dnešní době se daný systém ke slepení VSP používá ve specializovaných centrech zcela rutinně.

Po naaplikování lepicí látky zůstává takto řešená žíla zcela neprůchodná, slepená v těle. **Důležitým faktem, na který je nutno upozornit, že zatuhlé lepidlo zůstává ve slepené žíle a tedy organismu trvale. Daný prostředek nepodléhá rozkladu. Slepená žíla se postupně zajizvuje a jizevnatá tkáň původní žíly takto obalí ztuhlý polymer lepidla a tím jej izoluje od okolních struktur.** Z tohoto důvodu se daná metoda označuje též jako metoda **Implantační**, to proto, že tuhý polymer lepidla, který v těle zůstává, představuje umělý implantát.

Jak již bylo výše zmíněno, tímto postupem je tedy řešena pouze VSM, případně VSP (též označovány jako kmenové žíly). Viditelné křečové žíly, které jsou přítoky některé z takto ošetřené tzv. kmenové žíly, mohou být ponechány a postupně spontánně zaniknou (v případě, že se jedná o žíly malého průměru), nebo jsou řešeny pomocí pěnové skleroterapie (viz. Informovaný souhlas k pěnové skleroterapii), nebo pomocí tzv. miniflebectomie. Miniflebectomie se provádí jen v případě rozsáhlých povrchových varixů, u kterých není předpoklad postupného spontánního zániku a nebo v případě pěnové skleroterapie, by se očekávalo velmi zdoluhavé hojení. Principem miniflebectomie je postupné velmi šetrné vytažení křečové žíly z malého bodového řezu o velikosti 1-2mm pomocí speciálního háčku. Ranka po takovémto výkonu ve většině případů je natolik malá, že její okraje není nutno adaptovat stehem.

Pokud **nejsou řešeny** vedlejší křečové žíly současně s kmenovou žílou, není po zákroku nutné nosit kompresní punčochy ani kompresní nízko tažné obinadlo. Pokud to daná situace vyžaduje a miniflebectomie či skleroterapie jsou provedeny současně se slepením kmenové žíly je nutno počítat s tím, že po takovémto zákroku mohou být v daném místě modřiny a oproti okolí může pacient pociťovat zvýšenou bolestivost. Po zákroku je vždy končetina dána do kompresní punčochy nebo je naloženo nízko tažné kompresní obinadlo. V dalších dnech po dobu 2-4 týdnů by měly být nošeny kompresní punčochy.

Pokud jsou u pacienta rizikové faktory vzniku hluboké žilní trombózy a plicní embolie jsou podány léky na snížení krevní srážlivosti jako prevence tohoto rizika (tvorba krevní sraženiny v hlubokém žilním systému, která může být spojena embolií do plic). V souladu se zdravotním stavem pacienta je doba podávání takovýchto léků prodloužena dle aktuálního zdravotního stavu, či korigována dle doporučení hematologa. Počínaje vyznačením žíly na pokožce až po přiložení obvazu trvá celý zákrok v průměru asi jednu hodinu. Zákrok je určen pro ambulantní léčbu křečových žil v souladu s mezinárodními doporučeními odborných společností.

**Po provedení zákroku** je normálním jevem pocíťování lehkého táhnutí podél slepené žíly. Tento pocit lze označit jako typický, a navíc je znamením správné reakce tkáně. Téměř všichni pacienti si mohou nahmatat takto ošetřenou žílu během prvních 2-3 týdnů jako lehce vyztužený provaz. V období prvních 2-4 týdnů po zákroku se v průběhu slepené žíly může na kůži objevit zarudlý pruh spolu s tuhnutím a otokem podkožní tkáně. Tato reakce odpovídá reakci organismu na daný zákrok a odeznívá spontánně. Veškerá terapie v dané situaci má převážně jen preventivní charakter, který brání rozvoji případných komplikací. Zda k této reakci dojde či nikoliv, nelze nijak dopředu předvídat, nelze ani předvídat po jakou dobu přetrvá.

**Výhody** této metody spočívají v tom, že se jedná o zákrok minimálně invazní a s maximálním kosmetickým efektem. Díky skutečnosti, že na kůži nejsou prováděny žádné velké řezy a žíly jsou po zákroku ponechány v jejich normální poloze, je možné, abyste se vrátil(a) ke své normální činnosti takřka bezprostředně. Na rozdíl od všech jiných metod, není v tomto případě nutná žádná celková anestézie, žádná tzv. tumescentní anestézie. Jediným místem, kde je aplikováno lokální anestetikum je místo zavedení katetru pro aplikaci lepidla. Taktéž na rozdíl od všech jiných metod nebývá nutná ani následná kompresní terapie. Avšak dle klinických studií mohou z kompresní terapie někteří pacienti profitovat.

### **Možné nežádoucí vedlejší účinky:**

*Přesto i u této metody existují, stejně jako u každého jiného zákroku, statistická rizika, která i přes nejlepší péči ošetřujícího týmu nemohou být zredukována na nulu:*

- 1- Přecitlivělá reakce na použité lokální anestetikum v místě zavedení katetru pro aplikaci lepidla, která se projeví např. pocitem svědění. Silnější reakce končící selháním oběhového krevního systému, které by pak musely být ošetřeny v nemocnici, jsou velmi ojedinělé.
- 2- V průběhu slepené žíly se může na kůži objevit zarudlý pruh spolu s tuhnutím a otokem podkožní tkáně. Tato reakce odpovídá reakci organismu na daný zákrok a odeznívá spontánně. Veškerá terapie v dané situaci má převážně jen preventivní charakter, který brání rozvoji případných komplikací. Zda k této reakci dojde či nikoliv, nelze nijak dopředu předvídat, nelze ani předvídat po jakou dobu přetrvá.
- 3- V ojedinělých případech se nepodaří přesně napíchnout žílu. V těchto případech je nutné provést pod místním znecitlivěním v oblasti středního kolena nepatrný řez (cca. 5-10 mm), aby bylo možné žílu nalézt a pracovní nástroj (katetr) do žíly zavést. Tomu odpovídá i následné vytvoření malé jizvy na tomto místě.
- 4- V ojedinělých případech není možné posunout dál cévku z důvodu komplikovaného vinutí žíly. V tomto případě se nejprve snažíme posunout cévku dál pomocí druhého vpichu. Pokud ani to nepomůže, pak by se muselo v rámci aktuálního sezení daný úsek vyřešit jinou metodou (skleroterapie, flebectomie), nebo v jiném pozdějším termínu přistoupit na jinou operativní metodu. Tento postup by ale neproběhl bez další konzultace s Vámi.
- 5- Vznik hluboké žilní trombózy. Toto riziko je v zásadě součástí jakékoliv manipulace se žílou. Při kanylové technice se předchází vzniku trombózy zaprvé tím, že se kanyla zavádí a umísťuje pod stálou kontrolou ultrazvuku. V případě bytí teoretického rizika je významným preventivním opatření prevence vzniku žilní trombózy je nošení kompresní punčochy. Po zákroku je též aplikován preparát ke snížení krevní srážlivosti. Doba jeho aplikace vyplývá z rizikovosti konkrétního pacienta. Po provedení zákroku byste se měl(a) pohybovat zcela normálním způsobem, ale neměl(a) byste provozovat během prvních dvou týdnů kulturistiku a běh.

Rozlišujeme dvě formy žilní trombózy. V případě daného zákroku velmi málo pravděpodobná, ale možná a závažnější je tzv. hluboká žilní trombóza. Jedná se o situaci, kdy vznikne krevní sraženina v žíle, která je v rámci hlubokého žilního systému. Tento typ trombózy se odborně označuje jako flebothrombóza. Tato může být komplikována i plicní embolií. Projevuje se masivním otokem až zatuhnutím lýtky či celé končetiny a bolestivostí, která může být při došlápnutí nebo i v klidu. Vyžaduje léčbu „ředění krve“, tzv. antikoagulační terapii, která trvá minimálně 3 měsíce, ale může výjimečně trvat až rok, v ojedinělých případech znamená doživotní léčbu.

Drhou, méně závažnou formou je povrchový žilní zánět. Tento je charakteristický tím, že krevní sraženina vznikne v žíle v rámci povrchového žilního systému. Projevuje se zatvrdnutím žíly, která je mimo prováděný zákrok, otokem, který je jen v okolí takto postižené žíly, výjimečně může být otok v oblasti kotníku či dolní poloviny lýtky. Daný problém může být spojen též se zarudnutím takto postižené žíly či zvýšenou teplotou kůže v jejím okolí a nad ní. Tento typ žilního zánětu, je spojen s plicní embolií je ve velmi ojedinělých a specifických situacích. Většinou nepředstavuje žádná další rizika pro pacienta. Léčba spočívá v lokální aplikaci preparátů s protizánětlivým účinkem a kompresní terapii. Je-li rozsah takového zánětu větší, pak se doplňuje o antikoagulační terapii v dávce preventivní nebo léčebné, jejíž délka bývá obvykle 1-4 týdny, v případě nutnosti se doba aplikace adekvátně prodlužuje. Antibiotická léčba se podává pouze v případě komplikace v podobě bakteriální infekce kůže.

- 6- Cévkou může teoreticky poranit žilní stěnu, což by vedlo k místnímu krvácení. Abychom tomuto předešli, je pozice cévky neustále kontrolována pod ultrazvukem. Případě se krevní výron vytvoří v místě zavedení aplikačního katetru. V jakékoli z výše popsanych situací bývá ve více jak 99% krevní výron jen velmi drobný a nevyžaduje další řešení. Jen v situaci četnosti odpovídající jedinců si daný stav (hematom) vyžádá další intervenční řešení. Pokud jsou doplňovány jiné zákroky na přítocích kmenové žíly, může daná situace nastat jejich důsledkem, nikoliv v důsledku primárního zákroku s lepidlem.
- 7- Poškození senzitivních nervů: při dané metodě, kde není postižená žíla vytahována a není ani tepelně odstraněna je toto riziko minimální. Jedinou možnou situací, kdy daný problém může nastat, je stav, kdy reakce probíhající v okolí slepené žíly postihne v daném místě probíhající senzitivní nerv, což může ovlivnit jeho funkci. Po odeznění dané reakce dojde k postupné obnově funkčnosti daného nervu. Doba, po kterou daná změna může být je zcela individuální a nelze ji jakkoliv předvídat. Stejně tak nelze předurčit, zda k daný problém vůbec nastane. Pokud k dané komplikaci dojde, není spojena stejně s výraznějšími obtížemi, nejtypičtější je změna citlivosti kůže v místě problému (v případě VSM to bývá vnitřní strana stehna či lýtky, v případě VSP to bývá zadní či zevní strana lýtky). Pokud jsou doplňovány jiné zákroky na přítocích kmenové žíly, může daná situace nastat jejich důsledkem, nikoliv v důsledku primárního zákroku s lepidlem.
- 8- Infekce: protože se zákrok provádí přes jedno místo vpichu, je speciálně riziko vzniku infekce opravdu minimální. Statistické riziko infekce se rovná stejné míře rizika u jakékoli jiné terapeutické metody. Jen v případě pacientů, že s otevřenou bérčovou ulcerací je toto riziko vyšší.
- 9- **Reakce těla proti implantátu:** celosvětově byl prozatím zaznamenán a publikován jediný případ, kdy organizmus nepřijal zatuhlé lepidlo ve slepené žíle a byla vyvolána intolernanční reakce organizmu. V této situaci musel daný jedinec bezprostředně postoupit operaci v nemocničním zařízení, kdy mu byl veškerý cizorodý materiál v podobě zatuhlého lepidla vyňat z organizmu bez zbytku. Jednalo se o poměrně náročnou a rozsáhlou operaci, která se neobešla bez trvalých následků. Tato situace byla zaznamenána u jedince s poruchou imunitního systému a prozatím se dosud neopakovala. Avšak není možné garantovat, že se daná reakce u některého z dalších jedinců,

## Ambulance estetické flebologie, Angiocor s.r.o.

Budova 51, J.A. Bati 5645, 760 01 Zlín

[www.angiocor.cz](http://www.angiocor.cz)

---

kterí daný zákrok podstoupí, nebude opakovat. Existuje hypotetické riziko, že daná reakce může nastat i v odstupu více let. Tento typ opožděné reakce není zatím nijak zdokumentován.

**Veškeré další informace je možno se dočíst v českém jazyce na příbalovém letáku daného terapeutického prostředku na stránkách SUKL:**

<https://erepublicsecure.ksrzis.cz/Registr/RZPRO/ZdravotnickýProstředek/Detail/63774>

### **Na co musí pacient ještě dbát?**

Dodržujte prosím pokyny Vašich lékařů a termíny kontrolních vyšetření.

Dále doporučujeme po dobu 3 týdnů se vyvarovat horkým koupelím, perličkovým lázním, soláriu, vystavení míst, kde byl zákrok proveden, přímému slunečnímu svitu. V chladném období je nutno vyvarovat se prochladnutí. Větší fyzickou zátěž doporučujeme nejdříve 14 dnů od provedení zákroku. Ačkoliv některé laterální zdroje umožňují fyzickou zátěž bez omezení od druhého dne po zákroku.

Po zákroku lze absolvovat běžný denní režim bez omezení. Doporučujeme dostatek pohybové aktivity v podobě chůze

Pokud se provádí zákrok ambulantně, může být Vaše akceschopnost dočasně snížena. Domluvte si prosím po zákroku odvoz (vyzvednutí). Neměl(a) byste se aktivně zúčastnit silničního provozu, řídit vozidlo a pracovat s nebezpečnými stroji. V případě, že by se objevily bolesti, poruchy citu, pocit hluchoty, modráni prstů na nohou, pak okamžitě informujte svého lékaře (**prosím dodržte další pokyny na informačním listě, který dostanete od Vašeho lékaře**).

---

Výsledky u takto provedených zákroků jsou optimistické. V současnosti jsou k dispozici mnohaleté zkušenosti s touto metodou. Procentuální výskyt komplikací je u této metody nižší, než u klasického chirurgického postupu (crossectomie, stripping). Z dosud získaných dat je úspěšnost této metody v průměru 99-100%. Toto procento úspěšnosti je výrazně vyšší jak u klasické operace (úspěšnost asi 78%) nebo pěnové skleroterapie (úspěšnost 77%). Převážná část pacientů, u kterých byla tato metoda použita, je nadmíru spokojena, zejména díky minimální míře invaze a z toho vyplývajícím kosmetickému efektu a celkovému úspěchu.

Prohovořili jsme s Vámi detailně náš postup v rámci celého konceptu léčby. V případě, že by se během operace objevila odchylka od sjednaného konceptu, jejíž provedení by mělo být pro vás smysluplnější, ponecháváme si právo na případnou změnu od domluveného postupu a uzavřeme nejprve jen křečové žíly na horním stehně. Vynechá-li totiž zpětný tok krve ze shora na závislé postranní větve spodního stehna, je jejich opětovná tvorba minimálně možná a může být smysluplné počkat si na zotavení cév na spodní části končetiny, aby se pak po několika týdnech a měsících odstranily poslední zbývající malé křečové žíly, což pro Vás bude znamenat maximální míru kosmetického efektu a minimum invazního postupu.

**Pokud je provedený zákrok spojen s přímou platbou pacientem nebude účtovaná částka vrácena a to ani v ponížené podobě! A to ani v případě, nastane-li některá z výše uvedených situací uvedená v odstavci Možné nežádoucí vedlejší účinky a Na co musí pacient ještě dbát.**

Pokud se jedná je zákrok mimo sazebník veřejného zdravotního pojištění a nebo se jedná o klienta nesmluvní zdravotní pojišťovny, vyhrazuje si zdravotní zařízení možnost účtovat si náklady spojené s případným řešením komplikací vzniklých v souvislosti s provedeným zákrokem!

## Ambulance estetické flebologie, Angiocor s.r.o.

Budova 51, J.A. Bati 5645, 760 01 Zlín

www.angiocor.cz

---

### Co musíte sdělit lékaři před operací ?

*Pozn.: uveďte informaci ve smyslu ano, trpím chorobou, ne netrpím chorobou*

*Pacient zodpovídá za pravdivost uvedených údajů.*

Jsou u Vás známy projevy alergií / nesnášenlivosti  
(např. vůči lékům, latexu, náplastí, apod.)

O ne    O ano

Je u Vás a ve Vaší rodině znám sklon k trombózám ?

O ne    O ano

Je u Vás znám intenzivnější sklon ke krvácení ?  
(např. u dřívějších operací, zranění)

O ne    O ano

Vedly u Vás již dříve rány po zranění k intenzivnější tvorbě jizev,  
abscesů, pomalému hojení, píštěl ?

O ne    O ano

Máte kardiostimulátor ?

O ne    O ano

V období měsíc po provedení daného zákroku nemám žádnou  
plánovanou operaci ?

O ne    O ano

Netrpím žádným akutním infekčním onemocněním ?

O ne    O ano

Užíváte pravidelně nějaké léky ?

(hormony, ASS, Marcumar, léky na srdce, prostředky proti bolesti apod.)

O ne    O ano

Pokud ano, které?

---

---

---

---

---

---

---

## Ambulance estetické flebologie, Angiocor s.r.o.

Budova 51, J.A. Bati 5645, 760 01 Zlín

www.angiocor.cz

---

### **Vysvětlení léčby pacientovi a jeho souhlas s provedením léčby**

Obdržel jsem, přečetl a porozuměl příručce „Léčba křečových žil pomocí intravenózní terapie systémem VenaSeal“.

Stvrzuji převzetí informovaného souhlasu - Vysvětlení léčby pacientovi a jeho souhlas s provedením léčby a byl jsem obeznámen s faktem přímé úhrady zákroku a její výši:

Ve Zlíně, dne ..... Převzal:.....

Otázky pro vytvoření anamnézy jsem zodpověděl podle mého nejlepšího vědomí a zodpovídám za ně.

V rozhovoru s Dr. \_\_\_\_\_ mi bylo mimo jiné vysvětleno:

volba metody, výhody a nevýhody v porovnání s jinými metodami, možné komplikace, zvláštnosti zvyšující míru rizika případné vedlejší a následné zákroky, pokyny pro chování:

Plánovaný zákrok pomocí terapie systémem VenaSeal mi byl dostatečným způsobem vysvětlen a nemám žádné další otázky a souhlasím s provedením ošetření.

Jsem si vědom(a) faktu, že nelze dát 100% garanci bezpečnosti a úspěšnosti zákroku. Jsem si též vědom(a) faktu, že zákrok může být spojen s komplikacemi, tak je výše uvedeno.

Souhlasím s přímou platbou zákroku, včetně veškeré lékařské péče se zákrokem spojené a to i v případě komplikací, který je mimo sazebník zdravotní pojišťovny nebo se jedná o úhradu zákroku, který je proveden v nesmluvním zdravotním zařízení pro mou zdravotní pojišťovnu. Cena zákroku je stanovena dle platného ceníku společnosti Angiocor s.r.o. s platností uvedenou níže. Po tomto datu může být cena daného zákroku změněna dle aktuálně platného ceníku. Tento fakt беру na vědomí a souhlasím s ním.

Cena zákroku: \_\_\_\_\_ Kč. Cena je garantovaná do: \_\_\_\_\_.

Prohlašuji, že jsem byl poučen o svém právu klást otázky a svobodně se rozhodnout, zda s navrženou zdravotní službou či zdravotním výkonem souhlasím či nikoli. Prohlašuji, že podaným informacím rozumím, nemám žádné další otázky, ani nejasnosti, a vyslovuji svůj svobodný informovaný souhlas s uvedenými zdravotními službami a výkony.

Křestní jméno a příjmení pacienta: \_\_\_\_\_

Datum narození pacienta: \_\_\_\_\_

(vyplňte prosím hůlkovým písmem)

Podpis pacienta: \_\_\_\_\_

Místo&Datum: \_\_\_\_\_

Lékař: \_\_\_\_\_

## Ambulance estetické flebologie, Angiocor s.r.o.

Budova 51, J.A. Bati 5645, 760 01 Zlín

www.angiocor.cz

---

### **Vysvětlení léčby pacientovi a jeho souhlas s provedením léčby**

Obdržel jsem, přečetl a porozuměl příručce „Léčba křečových žil pomocí intravenózní terapie systémem VenaSeal“.

Stvrzuji převzetí informovaného souhlasu - Vysvětlení léčby pacientovi a jeho souhlas s provedením léčby a byl jsem obeznámen s faktem přímé úhrady zákroku a její výši:

Ve Zlíně, dne ..... Převzal:.....

Otázky pro vytvoření anamnézy jsem zodpověděl podle mého nejlepšího vědomí a zodpovídám za ně.

V rozhovoru s Dr. \_\_\_\_\_ mi bylo mimo jiné vysvětleno:

volba metody, výhody a nevýhody v porovnání s jinými metodami, možné komplikace, zvláštnosti zvyšující míru rizika případné vedlejší a následné zákroky, pokyny pro chování:

Plánovaný zákrok pomocí terapie systémem VenaSeal mi byl dostatečným způsobem vysvětlen a nemám žádné další otázky a souhlasím s provedením ošetření.

Jsem si vědom(a) faktu, že nelze dát 100% garanci bezpečnosti a úspěšnosti zákroku. Jsem si též vědom(a) faktu, že zákrok může být spojen s komplikacemi, tak je výše uvedeno.

Souhlasím s přímou platbou zákroku, včetně veškeré lékařské péče se zákrokem spojené a to i v případě komplikací, který je mimo sazebník zdravotní pojišťovny nebo se jedná o úhradu zákroku, který je proveden v nesmluvním zdravotním zařízení pro mou zdravotní pojišťovnu. Cena zákroku je stanovena dle platného ceníku společnosti Angiocor s.r.o. s platností uvedenou níže. Po tomto datu může být cena daného zákroku změněna dle aktuálně platného ceníku. Tento fakt беру na vědomí a souhlasím s ním.

Cena zákroku: \_\_\_\_\_ Kč. Cena je garantovaná do: \_\_\_\_\_.

Prohlašuji, že jsem byl poučen o svém právu klást otázky a svobodně se rozhodnout, zda s navrženou zdravotní službou či zdravotním výkonem souhlasím či nikoli. Prohlašuji, že podaným informacím rozumím, nemám žádné další otázky, ani nejasnosti, a vyslovuji svůj svobodný informovaný souhlas s uvedenými zdravotními službami a výkony.

Křestní jméno a příjmení pacienta: \_\_\_\_\_

Datum narození pacienta: \_\_\_\_\_

(vyplňte prosím hůlkovým písmem)

Podpis pacienta: \_\_\_\_\_

Místo&Datum: \_\_\_\_\_

Lékař: \_\_\_\_\_