**Додаток № 8 до ДОГОВОРУ ОФЕРТИ**

**«Ознайомлення пацієнта з правилами та методами Процедури** **лазерної YAG капсулодисцизії; YAG базальної периферичної ірідотомії та можливими наслідками»**

1. Ознайомвшись з даним додатком до договору оферти,

за власною ініціативою добровільно погоджуюсь на проведення мені Процедури лазерної YAG капсулодисцизії / YAG базальної периферичної ірідотомії

2. Я отримав(ла) усі необхідні роз’яснення з приводу мого захворювання, запропонованого лікування та можливих наслідків лікування. Мене ознайомили з правилами та методами, що будуть застосовані при проведенні процедури, а також з можливими наслідками.

3. Я зобов’язуюся надати усі документи про стан здоров’я, видані медичними установами України та або лікувльними закладами інших країн, та пройти медичне обстеження на предмет виявлення факторів, що можуть призвести до ускладнень в процесі проведення Процедури та в післяпроцедурний період, а також повідомити усі необхідні дані для встановлення протипоказань у проведенні Процедури.

4. Я зобов’язуюся дотримуватися та виконувати усі призначення та рекомендації Клініки.

5. Мені повідомили про можливість появи інших захворювань на оці в подальшому житті, що не пов’язані з проведенням Процедури лазерної YAG капсулодисцизії / YAG базальної периферичної ірідотомії та про можливість ускладнень в процесі проведення Процедури та в післяпроцедурний період, пов’язаних з індивідуальною реакцією організму на втручання.

Можливі ускладнення Процедури YAG капсулодисцизії

а) дистантні пошкодження ІОЛ: сколи, тріщини, штреки. В помірній кількості не впливають на якість зображення

б) пошкодження ендотелію рогівки. При критично низькій кількості клітин ендотелію рогівки.

в) підвищення внутрішньоочного тиску. Може призвести до короткочасного погіршення зору. Тиск нормалізується після застосування гіпотензивних крапель.

г) грижа скловидного тіла

д) реактивний кістозний набряк макули. Може знизити зір, для нормалізації анатомії та функції консервативно застосовується кортикостероїди, не стероїдні протизапальні тощо.

е) частковий гемофтальм/гіфема.

є) відшарування сітківки (у випадку наявності тракцій, дистрофій сітківки з високим ризиком, розривів сітківки)

Можливі ускладнення Процедури YAG базальної периферичної ірідотомії:

а) гіфема (кровотеча з райдужки), не значна - проходить самостійно. Виражена гіфема – може потребувати лікування

б) підвищення внутрішньоочного тиску. Може потребувати короткочасного застосування гіпотензивних крапель.

в) місцеве запалення в зоні дії лазера – ірідоцикліт. Добре піддається лікуванню курсом стероїдних препаратів.

г) набряк рогівки. Знижує зорові функції. Тимчасова реакція, що проходить самостійно або за допомогою курсу крапельного лікування.

д) зорові феномени. Двоїння, відблиски, ореоли. Можуть бути постійними або зменшитись з часом.

е) закриття або не достатня прохідність ірідотомії. Може потребувати повтору процедури.

є) пошкодження кришталика та/або цинових зв’язок

ж) реактивний кістозний набряк макули. Може знизити зір, для нормалізації анатомії та функції консервативно застосовується кортикостероїди, не стероїдні протизапальні тощо.

6. Я проінформований(а), що даний вид лікування при хронічних захворюваннях носить стабілізуючий характер. Може не мати довготривалого ефекту, може потребувати додаткових процедур та додаткових методів лікування.

Даний додаток є невід’ємною частиною Договору оферти

Медичний центр

ТОВ «Клініка Зір»

10025, Україна, м. Житомир,

вул. Кибальчича, буд. 2/4 корп. «Б»

ЄДРПОУ 41960937

ІПН – не платник ПДВ

Ліцензія Наказ Міністерства охорони

здоров’я України 05.04.2018 № 622

р/р UA983006140000026008500308268

ПАТ « КРЕДІ АГРІКОЛЬ БАНК »

м. Житомир, МФО 300614

Петрикович С.Ф.