**Додаток № 8 до ДОГОВОРУ ОФЕРТИ**

**«Ознайомлення пацієнта з правилами та методами Процедури** **селективна лазерна трабекулопластика (СЛТ) та можливими наслідками»**

**СЛТ – (SLT – Selective Laser Trabeculoplasty) – малоінвазивна лазерна процедура, яка використовується для зниження внутрішньоочного тиску у пацієнтів з відкритокутовою глаукомою та офальмогіпертензією. Діє шляхом покращення дренажу внутрішньоочної рідини через трабекулярну сітку.**

1. Ознайомвшись з даним додатком до договору оферти,

за власною ініціативою добровільно погоджуюсь на проведення мені Процедури селективна лазерна трабекулопластика (СЛТ)

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 Процедуриселективна лазерна трабекулопластика (СЛТ) та про можливість ускладнень в процесі проведення Процедури та в післяпроцедурний період, пов’язаних з індивідуальною реакцією організму на втручання.

Можливі ускладнення Процедуриселективна лазерна трабекулопластика (СЛТ)

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

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

в) запалення переднього сегменту (ірит, увеїт), гарно піддається лікуванню коротким курсом стероїних та нестероїдних пртизапальних крапель

г) неадекватне зниження ВОТ або повна неефективність

6. Я проінформований(а), що даний вид лікування може бути неефективним або 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.