

כתב אחריות

מטופל/ת יקרה,

**אנו שמחים ומודים לך על שבחרת לעבור טיפול להסרת משקפיים באסותא אופטיק.
אנו מאחלים לך חזרה מהירה לשגרת החיים ואיכות ראייה טובה יותר.
אצלנו נמצא צוות רפואי מסור ואחראי שידאג להביא אותך לתוצאות טובות וארוכות טווח.**

מרכז אסותא אופטיק מאשר כי _____ עברה ניתוח להסרת משקפיים בלייזר
בשיטת Z-LASIK / Trans PRK בתאריך _____ ע"י פרופ' ד"ר _____
במרפאת אסותא אופטיק.

אסותא אופטיק מתחייבת לבצע תיקון לטיפול לראיה לרחוק, אם יתעורר הצורך הרפואי בכך וזאת
בתנאי שהתיקון הנוסף לא יסכן את עיניך או את ראייתך, ותימצא התאמה לתיקון בבדיקות שיבוצעו
במרפאות אסותא אופטיק.

במהלך השנים מבנה העין עובר שינויים. התהליכים המשפיעים ביותר על הראייה הם שינויים
פיזיולוגיים המשפיעים על אורך גלגל העין וקמירות הקרנית. לתיקון לייזר אין כל השפעה על שינויים
פיזיולוגיים אלה.

עליך להקפיד על מילוי הוראות ההתנהגות לאחר הניתוח, על נטילת תרופות במועדן ועל התייצבות
לבדיקות הביקורת כפי שנקבע עם הרופא הבודק.

אין לאחריות זו תוקף אם יתברר כי הירידה באיכות הראייה נובעת מבעיה שונה מאשר נסיגת המספר
(קטרקט, פגם ברשתית, פגם בעצב הראייה וכו'). טיפול הלייזר מתקן את ליקויי הראייה בקרנית העין
בלבד.

שינויים פיזיולוגיים שחלים בעדשת העין בגילים 40-45 ומעלה ואשר עלולים לחול אצלך, יכולים
לגרום לך להזדקק למשקפיים לראיה מקרוב (משקפי קריאה). הטיפול בלייזר אינו נותן מענה לבעיה
זו, הנקראת גם "פרסביופיה".

אי עמידה בתנאים הרשומים תבטל התחייבות זו.

**אנו מודים לך על האמון בנו, מאחלים לך החלמה מהירה,
נשמח לעמוד לרשותך בכל עת.**

בברכה

צוות "אסותא אופטיק" - רפואת עיניים מתקדמת

