

Příloha 1: Délka fází průběhu syndromu zmrzlého ramene

Tab. č. 9.1 *Délka fází průběhu syndromu zmrzlého ramene*

Autor	Doba trvání fází (v měsících)		
	1. Fáze	2. Fáze	3. Fáze
Cho et al. (2019)	2-9	4-12	12-42
Waught et al. (2023)	2-9	4-12	5-24
Lamplot et al. (2018)	3-9	4-12	12-48
Pandey et al. (2021)	2-6	4-12	6-26

Příloha 2: Rozdílná doba indikace k operační léčbě

Tab. č. 9.2 *Rozdílná doba indikace k operační léčbě*

Autor	Doba indikace k operaci (v měsících)
Pandey et al. (2019)	6-9
Ricci et al. (2021)	9-12
Cho et al. (2019)	3-6
Lamplot et al. (2018)	4-6

Příloha 2: Informovaný souhlas pacienta

Informovaný souhlas pacienta

Název bakalářské práce (dále jen BP):

Stručná anotace BP (shrnutí tématu a průběhu zpracování BP sdělované pacientovi):

Jméno a příjmení pacienta:

Datum narození:

Kazuistika pacienta pod číslem:

- 1) Já, níže podepsaný/á souhlasím s mou účastí v BP, jejíž výsledky budou anonymně zpracovány. Je mi více než 18 let a jsem svéprávný/svéprávná.
- 2) Byl/a jsem podrobně a srozumitelně informován/a o cíli BP a jejich postupech, a o tom, co se ode mě očekává. Byl mi vysvětlen očekávaný přínos BP.
- 3) Porozuměl/a jsem tomu, že svou účast v BP mohu kdykoliv přerušit či zcela zrušit, aniž by to jakkoliv ovlivnilo průběh mé další léčby. Moje spolupráce při tvorbě BP je dobrovolná.
- 4) Informace získané o mé osobě budou zpracovány a zveřejněny přísně anonymně. Souhlasím s publikováním anonymizovaných dat i jinde než v samotné BP.
- 5) S mou spoluprací při tvorbě BP není spojeno poskytnutí žádné finanční ani jiné odměny.
- 6) Obdržím podepsaný a datem opatřený stejnopis Informovaného souhlasu.

Datum:

Podpis pacienta:

Podpis autora BP: