

ORVOS-SZAKMAI ÁLTALÁNOS BETEG TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Alulírott beleegyezem abba, hogy a Kelen Kórházban történő kivizsgálásom és gyógykezelésem során vérvételre, röntgen vizsgálatra, ultrahangvizsgálatra kerüljön sor.

Elfogadom az orvos által elrendelt gyógyszereket, amelyek tabletták, kúpok, kanalas orvosságok, izomba és vénába adott injekciók, infúziós kezelések lehetnek.

Emellett szükségessé válhat még állandó katéter behelyezés, vagy beöntés, esetleg gyomorszonda levezetés.

E kezelések és elmaradásuk következményeiről teljes körű szóbeli tájékoztatást kaptam.

Tudomásul veszem, hogy egyéb invazív beavatkozásra vagy kezelésre kerülne sor, arról külön tájékoztatást kapok és abba annak függvényében egyezem bele.

Dátum:

.....
A tájékoztatást adó orvos

.....
a beteg (hozzátartozó) aláírása