



Országos Korányi Pulmonológiai Intézet

Ide a szervezeti egységre vonatkozó adatokat (Fejléccet) kell beírni, beilleszteni (osztály megnevezése, vezető neve, elérhetőség)

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

(ezt a sablont kell használni új beleegyező nyilatkozat készítésénél)

Beteg neve: Taj:

Születési hely:..... Születési idő:.....

Lakcím, ahol tartózkodik.....

.....

Tel.:.....

Háziorvosának neve és elérhetősége:

.....

.....

Tervezett beavatkozás:.....

Diagnózis:

A beavatkozást végző orvos neve:.....

Kedves Betegünk!

Ide kell beírni, a beavatkozásra vonatkozó fontosabb tudnivalókat, mint például:

A beavatkozás célja:

-
-
-
-

A beavatkozás menete:

-
-
-
-

A lehetséges leggyakoribb szövődmények:

-
-
-
-
-

Alternatív beavatkozás:

-
-

A beavatkozás elmaradásának lehetséges következménye:

-
-

Nyilatkozat:

Nyilatkozom, hogy a kezelőorvos tájékoztatása és a jelen beleegyező nyilatkozat aláírása előtt a gyógykezeléssel / vizsgálattal kapcsolatban lehetőségem volt kérdéseket feltenni és azokra kielégítő választ kaptam.

Tudomásom van arról, hogy jogom van a felajánlott kezelés visszautasítására, amely esetben, ha okozati összefüggés mutatható ki a kezelés elmaradása és az egészségi állapotom esetleges romlása között, kezelőim felelőssége nem állapítható meg.

A tájékoztatóban leírtakat megértettem, a kezelést/vizsgálatot elfogadom.

Budapest,

.....
a beteg aláírása /törv. képviselő/

.....
a felvilágosítást adó orvos neve
aláírás, pecsét

A tájékoztatóban leírtakat megértettem a kezelést/vizsgálatot visszautasítom, a kezelés/ vizsgálat elvégzésébe nem egyezem bele.

.....
a beteg aláírása /törv. képviselő/

.....
a felvilágosítást adó orvos neve
aláírás, pecsét

Előttünk, mint tanúk előtt:

Tanú 1. :
.....
.....
.....

Tanú 2. :
.....
.....
.....

A nyilatkozat aláírását a beteg megtagadta.

Tanúk:

Tanú 1. :
.....
.....
.....

Tanú 2. :
.....
.....
.....

Dátum:.....

.....
a felvilágosítást adó orvos neve
aláírás, pecsét