



Országos Korányi Pulmonológiai Intézet

BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT EMBERI TESTEN ELŐFORDULÓ ÉLŐSKÖDŐK MENTESÍTŐ KEZELÉSRŐL

Beteg neve: Taj:
Születési hely:..... Születési idő:.....
Lakcím, ahol tartózkodik.....
.....
Tel.:.....
Háziorvosának neve és elérhetősége:
.....
.....

Kedves Betegünk!

Az eddigi vizsgálatok alapján az Ön testének felszínén, ruhájában, közegészségügyi szempontból veszélyes élősködőt találtunk.

Az egészségügyi törvény (1997.évi CLIV tv.) értelmében az egészségügyi szolgáltató az Ön egészsége érdekében és járvány kialakulásának megelőzése érdekében köteles minden jogszabályban és egyéb rendeletben szabályozott módon eljárni annak érdekében, hogy a fellelt élősködők szaporodása továbbiakban ne következzen be.

A jogszabály értelmében az érintett személy köteles magát alávetni a felderítés-, a megszüntetés és a megelőzés érdekében alkalmazott eljárásoknak.

A hazai jogszabályok értelmében Önt képzett egészségügyi szakdolgozók vizsgálják meg és látják el megfelelő kezeléssel. Természetesen az élősködőmentesítés mellett kiemelt figyelmet fordítunk az egyéb egészségügyi problémájának szakszerű ellátására is.

A szakdolgozók áttekintik ruházatát, amelyben, ha élősködőt találnak megfelelően zárható zsákokba helyezik és gondoskodnak arról, hogy Önnek megfelelő ruházatot biztosítsanak az ellátása idejére. A testen található élősködők kezelésére a hatályos rendeletekben meghatározott eljárást alkalmazunk, amelynek köszönhetően teste mentesül az önre és környezetére is veszélyes élősködőktől. Az élősködőmentesítési eljárás során testét megfelelő szerekkel lemossák, bekenik, vagy beporozzák. Az alkalmazott eljárást minden esetben az ön testén és ruházatában található élősködők fajtájának függvényében az Önt kezelő szakdolgozó határozza meg.

Az alkalmazott készítménnyel kapcsolatos vizsgálati eredmények és a klinikai megfigyelések azt mutatják, hogy a kezelés mellett elpusztulnak a testen megtalálható élősködők, így Ön és környezete sem lesz a jövőben közegészségügyi szempontból veszélyben.

A kezelés alatt és után előfordulhat, hogy a kezelés helyén a bőr fájdalmassá válik, bepirosodik, viszketni kezd. Nagyon ritkán súlyos reakció (szemirritáció, asztmás roham, anafilaxiás reakció) előfordulhat, azonban orvosa fel van készítve ennek az ellátására. Bármilyen tünetet, ami 30 percen belül lép fel, haladéktalanul jeleznie kell.

Az eddigi vizsgálati eredmények azt mutatják, hogy a kezelés hatékonyságához az Ön számára meghatározott készítmények, az egészségügyi szakdolgozók által meghatározott dózisban történő alkalmazása szükséges a gyógyulása érdekében.

BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT
EMBERI TESTEN ELŐFORDULÓ ÉLŐSKÖDŐK MENTESÍTŐ KEZELÉSRŐL

Alternatíva:

Hasonló kezelési mód nem ismert, így a kezelésnek nincs alternatívája.

A vizsgálat/ kezelés elmaradása közegészségügyi szempontból veszélyt jelent, így a jogszabály a kezelés elmulasztását megtiltja.

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.

A tájékoztatóban leírtakat megértettem, a kezelést elfogadom.

Budapest,

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

.....
**orvos aláírása
Pecset helye**

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

Előttünk, mint tanuk előtt:

Tanú 1. :
.....
.....
.....

Tanú 2. :
.....
.....
.....

A nyilatkozat aláírását a beteg megtagadta.

Tanúk:

Tanú 1. :
.....
.....
.....

Tanú 2. :
.....
.....
.....

Dátum:.....

.....
a felvilágosítást adó orvos neve/aláírása

Dátum: