



FELVILÁGOSÍTÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

„FESS” műtét végzésére

Alulírott.....(név)
.....(szül. idő) tanúsítom, hogy engem Dr.
.....felvilágosított az alábbiakról:

Az eljárás menete: Endoscop ellenőrzése mellett az orrlyukakon át célzottan feltágítjuk a melléküregszájadékokat, ezzel megszüntetjük a krónikussá vált gyulladás kiváltó okát. Egyben a jelenlévő kisebb polypokat is eltávolíthatjuk, szerencsés esetben arcüregi cystát vehetünk ki.

A szemüreg közelsége miatt ritkán szemészeti szövődmény, pl.: bevérzés jöhet létre. Az orrműtétek után a behelyezett tamponok eltávolítása pillanatnyi fájdalommal, néhány perces vérzéssel járhat.

Két hétig átmeneti orrdugulással, fokozott váladékozással kell számolni.
A melléküreges átgyógyulási ideje 8 hét.

Felkérem kezelőorvosomat, aki kielégítően felvilágosított betegségem természetéről, a tervezett operáció mibenlétéről, a reálisan szóbajöhető szövődményekről, hogy a fent részletezett beavatkozást végezze el rajtam.

Kelt: Vác,

.....
a beteg v. törvényes képviselőjének aláírása

.....
TAJ száma

.....
lakcíme

.....
műtétet végző orvos aláírása