



HOZZÁJÁRULÁSI NYILATKOZAT

Infúzió beadásához

Alulírott kijelentem, hogy a fenti megnevezésű orvosi eljárásra vonatkozóan az alábbi felvilágosítást kaptam:

1. Az eljárás célja: Gyógyszer bevitele a gyomor-bélrendszer megkerülésével.
2. Az eljárás technikája: A bőrfelület gondos fertőtlenítése után behatolunk és a gyógyszert a vénába juttatjuk. A behatolás területét az infúzió befejezését követően lefedjük.
3. Az eljárás esetleges veszélyei: pillanatnyi fájdalom, ritkán szivárgó vérzés, esetleg kötőszöveti vérömleny keletkezése, túlérzékenységi reakció.
4. Ezen eljárás elmaradásának esetleges veszélyei és más eljárási lehetőségek: Egyes gyógyszereket csak intravénás eljárással lehet bevinni, ennek elmaradása a szükséges gyógyszer hiányát jelenti.

Ezen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok nem járulok hozzá *

a fenti beavatkozás elvégzéséhez.

Jelen döntésemet akkor hoztam, amikor minden kérdésemre választ kaptam, így a szükséges adatok rendelkezésemre álltak tudomásul véve azt is, hogy az átlagostól eltérő kockázatot jelenthet a kivizsgálás során ezidáig fel nem derített betegségek, eltérések fennállása.

Vác, 20.....

.....
a beteg vagy a törv. képviselő olvasható aláírása

A fentiekről számomra részletes és érthető tájékoztatást adott:

.....
orvos aláírása

(* A kívánt rész aláhúzendó!)