



FELVILÁGOSÍTÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

EMC végzésére

(az algarat és a gége száján át, mikroszkóppal történő tüzetes vizsgálata, operációja)

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

Az eljárás menete: A gyanús idegyszövet szövettani tisztázására, tágitásra, vérzéscsillapításra, jóindulatú növekmény eltávolításával a beszédhang javítására szolgáló beavatkozás.

A műtét után a betegség természetétől függően vérzés, nehézlégzés léphet fel, mely intenzív ellátást tehet szükségessé. A módszer miatt a felső frontális fogak sérülése előfordul.

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

Kelt: Vác,

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

.....
TAJ száma

.....
lakcíme

.....
műtétet végző orvos aláírása