

## Gróf Tisza István Kórház Egynapos szemészeti ellátás

Alulírott ...../név/.....szül.....szül.h.  
tanúsítom, hogy Dr. .... kellő mértékben felvilágosított az alábbiakról.

1./ Betegségemről, mely:

2./ Javasolt kezelésemről, mely:

mindezek kockázatáról, melyek:

A kezelés, műtét elmaradásából származó hátrányokat megismertem.

3./ A javasolt gyógymód kockázatairól és gyakoribb szövődményeiről szóban feltett kérdéseimre megfelelő választ kaptam.

Kellő idő állt rendelkezésemre ahhoz, hogy szabadon döntsek arról, hogy milyen kezelést szeretnék.

Tájékoztattak arról, hogy orvosaim folyamatosan készek engem állapotomról, illetve annak változásáról megfelelően tájékoztatni.

Tudomásul veszem, hogy szakszerű kezelés esetén is előfordulhat előre nem várt szövődmény, mely a gyógyulásom, kórházban tartózkodásom időtartamát megnyújthatja, kedvezőtlenül befolyásolhatja.

4./ Tudomásul veszem, hogy jogom van a felajánlott kezelést elutasítani, ez esetben az ebből származó hátrányokért, szövődményekért a gyógyulás eredményeiért kezelőorvosaimat, akiknek kezelését nem fogadtam el, a felelősség alól felmentem.

5./ Kezelésemben, műtétben való beleegyezésemet a tájékoztatás megértése alapján adom. Rajtam /kiskorú gyermekem, gondozottamon/ a fent leírt beavatkozást, műtétet kezelőorvosaim elvégezhetik.

5.1./ Felhatalmazom a műtétet végző orvost, ill. orvoscsoportot arra, hogy a műtét során felmerülő olyan, előre nem látható műtéti beavatkozást is elvégezzenek, mely indokolt.

5.2./ Beleegyezem a szükségesnek tartott vér, gyógyszer, kábítószer vagy más anyag beadásába.

.....  
beteg v. gondviselője

.....  
ORVOS

6./ Aláírással megerősítem és kinyilvánítom, hogy betegségem természetéről, gyógykezelésem részleteiről, gyógyulási kilátásaimról nem kívánok részletesen felvilágosítást kapni, ezért a döntéseket kezelőorvosaimra bízom.

.....  
beteg v. gondviselője

7./ Hozzártozóim tájékoztatásáról a következőket rendelem:

- betegségemről teljes körű tájékoztatás,
- csak korlátozásokkal tájékoztassák betegségemről,
- semmiféle tájékoztatást ne adjanak a következő hozzátartozóimnak:

Kelt: Berettyóújfalu, ..... év ..... hó ..... nap.