

A szülészobai felvétel, a vajúdás és a szülés során szükségessé váló vizsgálatok és beavatkozások helyett alkalmazható gyógmód:

A fent részletezett vizsgálatok és beavatkozások más vizsgálatokkal és gyógmódokkal nem helyettesíthetők.

Kijelentem, hogy a fent részletezett, illetve a fent külön nem említett, ritkán szükségessé váló vizsgálatokról és beavatkozásokról, illetve ezek lehetséges szövödményeiről részletes tájékoztatást kaptam. Továbbá szóban feltett kérdéseimre is megfelelő választ kaptam, és kellő idő állt rendelkezésemre, hogy szabadon és kényszermentesen dönthessek arról, hogy milyen kezelést szeretnék.

Tájékoztattak arról, hogy kezelőorvosom köteles engem folyamatosan állapotomról, illetve annak változásairól megfelelően tájékoztatni.

Tudomásul veszem, hogy jogom van a felajánlott beavatkozások bármelyikének vagy mindegyikének elutasítására. Ez esetben a kezelés során a visszautasítás miatt bekövetkező szövödményekért, illetve a gyógyeredmény alakulásáért, azokat az orvosokat, akiknek a kezelését nem fogadtam el, a felelősség alól felmentem.

A kezelésbe való beleegyezésemet a tájékoztatás megértése alapján minden kényszertől mentesen adom.

A tájékoztatás érthető és kielégítő volt, további kérdésem nincs.

Ennek alapján kérem, hogy a beleegyző nyilatkozatban felsorolt, vajúdásom és szülésem során szükségessé váló vizsgálatokat és beavatkozásokat elvégezzék.

Tudomásom van arról, hogy az intézetben egészségügyi személyzet (orvostanhallgatók, egészségügyi szakdolgozók) képzése is folyik, akiket orvosi titoktartás kötelez. Tájékoztatót kaptam arról is, hogy az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény 7. §-a alapján az intézményben az egészségügyi tevékenység ellátása - a közalkalmazotti jogviszonyon túlmenően - szabadfoglalkozás-, valamint közreműködői jogviszony keretében történik. Erre tekintettel tudomásul veszem, hogy a szükséges kezelések, beavatkozások elvégzése az intézményben a hivatkozott jogviszonyok alapján tevékenységet végző egészségügyi dolgozók által is történhet.

Hozzá tartozóim tájékoztatásáról a következőket rendelem:

Teljeskörű tájékoztatást kapjon állapotomról az ápolási dokumentációban megnevezett hozzátartozó vagy megnevezett egyéb személy.

A kapott írásbeli és szóbeli tájékoztatást megértettem, feltett kérdéseimre kielégítő választ kaptam, a beleegyző nyilatkozattal kapcsolatban további kérdésem nincs. Az intézet írásos házirendjét megismertem, az abban foglaltakat elfogadom.

Mosonmagyaróvár, 2019.01.21

.....
a tájékoztató orvos aláírása

.....
a beteg (törvényes képviselő) aláírása

SÜRGŐSSÉG ORVOSI IGAZOLÁSA

A betegnélmiatt fennáll a sürgősségi állapot, a beteg egészségi állapota következtében beleegyző nyilatkozat megtételére nem képes a törvényben meghatározott személyek nyilatkozatának beszerzése kétsédelemmel járna. Így a beteg beavatkozásokba történő beleegyezését az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. Tv. 17. § (1) bekezdése értelmében vélelmezni kell, mivel a sürgős szükség elve alapján azonnali ellátás hiányában közvetlen életveszélybe kerülne, illetve súlyos vagy maradandó egészségkárosodást szenvedne.

Mosonmagyaróvár, 2019.01.21

.....
1. orvos

.....
2. orvos