



SZÜLŐI BELEEGYZÉS

Kedves Szülők!

Gyermeküket klinikánk Újszülött Osztályának gyermekgyógyászai és csecsemős nővérei segítik át az új élethez való alkalmazkodás nehézségein. Ennek során az újszülött állapota szükségessé teheti az azonnali, előre nem látható változtatásokat gyógyszeres, eszközös beavatkozások terén egyaránt. Tekintettel arra, hogy Önök nincsenek minden pillanatban gyermekük mellett, kérjük a

gyermekük érdekében végzendő

**különböző diagnosztikus beavatkozásokba,
gyógyszeres, infúziós, transfúziós,
esetleges műtéti
és egyéb therápiába**

való *ELŐZETES ÍRÁSOS BELEEGYZÉSÜKET*

GYERMEK NEVE:

Születési idő:

Szülő neve (olvashatóan):

Lakcím:

.....
Felvilágosító orvos

aláírása, pecsétszáma

.....
Szülői aláírás

Dátum: