

JÁRÓ EMSZ A-01 ADATLAP

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT
(JÁRÓ BETEG ELLÁTÁS)

Írásos hozzájárulás, ízületbe hatoló beavatkozás:

..... elvégzéséhez

A beteg neve:

Születési ideje:

Lakcíme:

Anyja neve:

Taj- száma:

Hozzájárulok, a szakorvos által végzett -
beavatkozás elvégzéséhez. Felvilágosítást kaptam, hogy szövődmenyként esetleg előfordulhat
ízületkörnyéki duzzanat, bőrpír, heves fájdalom. Megkaptam és megértettem a tájékoztatást,
hogy szövődmeny esetén haladéktalanul keressem fel a szakellátást, ahol a beavatkozást
elvégezték.

Harkány,

.....
Beteg aláírása

A beavatkozást végezte:

P.h.

.....
Orvos aláírása