

بیمارستان محب کوثر

فرم رضایت آگاهانه و برائت نامه

کد ملی : National Number:

کد پذیرش :

شماره پرونده :

Admitting Physician: : پزشک بستری کننده : دکتر	Ward: : بخش :	Name : نام :	Family : نام خانوادگی :
Admission Date: : تاریخ پذیرش :	Room: : اتاق :	Date Of Birth: : تاریخ تولد :	Father Name : نام پدر :
	Bed: : تخت :		

این قسمت توسط پزشک معالج / فرد اقدام گر تکمیل گردد

اینجانب دکتر توضیحات کامل و آگاهی لازم را به آقای / خانم (بیمار/گیرنده خدمت ولی قانونی بیمار) اقدام تشخیصی درمانی / جراحی زیبایی بینی و اصلاح تیغه وسط آن در موارد ذیل انجام داده ام. مزایای استفاده از روش تشخیصی یا درمانی توصیه شده :

اهم عوارض یا عواقب احتمالی استفاده از روش تشخیصی یا درمانی :

- خونریزی بعد از عمل جراحی تا چند هفته بعد از عمل ممکن است ادامه یابد. - عفونت بعد از عمل - تغییر در ظاهر بینی به صورت کج بودن محور بینی یا فرورفتگی بینی - نیاز به عمل مجدد (روتوش بینی) یکسال بعد از عمل اول - به جاماندن خط عمل جراحی (اسکار) به صورت قرمزی و تورم و ادم شدید بافت بینی - اختلال در حس بویایی - چسبندگی بافت بینی بعد از عمل
- بی حسی لب فوقانی که معمولاً موقت است
- اختلال در خواب و خروپف کردن
- سوراخ شدن تیغه وسط بینی

روش یا روش های جایگزین تشخیصی یا درمانی با ذکر مزایا یا عوارض :

مهتر و امضا پزشک معالج : تاریخ و ساعت اخذ رضایت نامه :

این قسمت توسط بیمار / ولی قانونی بیمار تکمیل گردد

اینجانب (بیمار/گیرنده خدمت ولی قانونی بیمار فرزند دارای کد و شماره شناسنامه صادره از متولد با آگاهی کامل رضایت خود را جهت اقدام مذکور و سایر اقدامات تشخیصی و درمانی لازم که طبق صلاحدید پزشکان و کادر درمانی و با رعایت موازین فنی و علمی انجام شود ، اعلام می دارم و کادر تشخیصی و درمانی را از مسئولیت ناشی از بروز عوارض احتمالی که علیرغم رعایت موازین علمی ، فنی و قانونی ممکن است پدید آید ، مبری نموده و هیچگونه ادعایی اعم از کیفری یا حقوقی نخواهم داشت

امضا و اثر انگشت بیمار / ولی قانونی : تاریخ و ساعت اخذ رضایت نامه :

این قسمت توسط شاهد تکمیل گردد

شاهد اول :

نام و نام خانوادگی نام پدر شماره شناسنامه / کد ملی نسبت با بیمار تلفن

امضا و اثر انگشت شاهد : تاریخ و ساعت :

شاهد دوم :

نام و نام خانوادگی نام پدر شماره شناسنامه / کد ملی نسبت با بیمار تلفن

امضا و اثر انگشت شاهد : تاریخ و ساعت :