

*** w przypadku braku możliwości w... pacjenta, także małoletniego, który nie ukończył 16 lat lub przedstawiciela ustawowego lub w przypadku nieobecności pomiędzy małoletnim, który ukończył 16 lat i przedstawicielem ustawowym:
 - gdy możliwa jest zwłoka w rozpoczęciu... należy wystąpić do szpitalu opiekuńczego z wnioskiem o uzyskanie odpowiedniej zgody,
 - gdy konieczne niezwłoczne leczenie z uwagi na stan zagrożenia życia - wymagane są podpisy dwóch lekarzy.

Zgoda na dokonanie ZABIEGU OPERACYJNEGO albo zastosowania METODY LECZENIA lub DIAGNOSTYKI o podwyższonym ryzyku (wypełnić w przypadku braku dedykowanego formularza zgody).

Rodzaj zabiegu (j. polski).... *Endoskopowe usunięcie surowicy podskórnej ? zębów*

- Ja niżej podpisany, oświadczam że zostałem(am) poinformowany(a) o:
- aktualnym stanie mojego zdrowia;
 - niebezpieczeństwach grożących mi w przypadku nie poddania się leczeniu;
 - ryzyku związanym z leczeniem, ryzyku ogólnym oraz ryzyku związanym z moją chorobą w szczególności;
 - mogących nastąpić powikłaniach wczesnych oraz późnych, grożących mojemu zdrowiu i życiu;
 - istniejących alternatywnych możliwościach leczenia mojej choroby, również o szansach poprawy mego stanu zdrowia jak i braku szans;
 - możliwościach zmodyfikowania sposobu leczenia w niezbędnym zakresie, zgodnie z zasadami najlepszej obecnej wiedzy medycznej, możliwościami diagnostycznymi i leczniczymi tego szpitala.

Oświadczam, że miał(a)em możliwość zadawania pytań i otrzymał(a)em na nie odpowiedzi. Wyjaśnienia i informacje zrozumiał(a)em. Decyzję podejmuję samodzielnie bez wpływu ze strony lekarzy co własnym podpisem potwierdzam.

| | | | | |
|--|---|---|--------------------|--|
| Oznaczenie lekarza odbierającego zgodę  data, podpis i pieczęć lekarza | Imię i nazwisko przed...  | ZGODA  data | BRAK ZGODY data | Brak możliwości złożenia podpisu (pacjent nieprzytomny, brak kontaktu, brak rozróżnienia, niemożność porozumienia się z pacjentem) *** |
| | | podpis pacjenta, także małoletniego, który ukończył 16 lat lub przedstawiciela ustawowego | | |