

**INTRAVASALIS KATÉTER BIZTOSÍTÁSÁRA VONATKOZÓ TÁJÉKOZTATÁSI,
BELEEGYEZÉSI NYILATKOZAT**

Név:	#!NEV; (#!BLEANYKORINEV;)	Sorszám	#!OSZTVZSGEVES_P;
Születési idő:	#!BSZULHELY; #!SZULIDO; (#!BELETKORA; éves)	TAJ:	#!TAJ_TAGOLT;
Anyja neve:	#!BANYJANEVE;	Vizsgálat ideje:	#!AKTDATUM;
Lakcím:	#!BIRSZAM; #!BVAROS; #!BUTCA;	Naplószám	#!AmbKotetNaplo;
Vizsgáló orvos:	Dr. #!OSZTVZSGKEZORVPROP(1);		
Beküldő intézet:	#!VKER_KeroOszNev; #!VKER_KeroOszKod;		

Tisztelt Betegünk!

Az Önnél tervezett műtéti beavatkozás, illetve az Ön állapota szükségessé teszi, hogy a folyamatos megfigyelés, laboratóriumi vizsgálatok, illetve gyógyszerelés céljából speciális katétert helyezünk be. A katéter egy műanyag cső, amelyet valamelyik verőérbe vagy egy nagy, központi vénába helyezünk érzéstelenítést követően, esetleg az altatás során.

Mind a katéter behelyezése, mind a kivételét követően előfordulhatnak nem várt következmények (például: légmell, vérömleny a szűrás helyén), azonban ezek előfordulása elenyésző. Kérjük, hogy az orvosa által előírt szabályokat (pl. ágynyugalom) tartsa be feltétlenül a kanül bennléte alatt és a kivételét követően.

A tervezett beavatkozásba, valamint az esetlegesen fellépő szövődmények intenzív osztályos kezelésébe beleegyezem. A beavatkozással kapcsolatos tájékoztatást megkaptam. Lehetőségem volt arra, hogy a beavatkozást végző orvossal megbeszéljem. Kérdéseimre kielégítő választ kaptam.

Miskolc, #!AKTDATUMHONAPNEVVEL;

.....
a beteg, illetve törvényes képviselője vagy a
nyilatkozattételre jogosult
cselekvőképes személy aláírása

.....
a felvilágosítást végző orvos aláírása