

Transzfúziós Szabályzat
7. sz. melléklet

BELEEGYZÉSI NYILATKOZAT

Alulírott megértettem a részletes tájékoztatást az alkalmazni kívánt transzfúzió (vérátömlesztés) céljáról és esetleges veszélyeiről.

Tudomásul vettem, hogy az emberi vérből előállított vérkészítmény adása gyógyulásom érdekében szükséges. Azt is megértettem, hogy az orvosok által elvégzett minden kötelező, előzetes vizsgálat ellenére - a transzfúzió veszélyeket is rejthet magában.

Mindezek alapján egyetértek azzal, hogy kezelőorvosom a vérellátó osztály által emberi vérből előállított, vérkészítményt nekem beadja.

Dátum:.....

.....
aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt:

.....
név

.....
név

.....
lakcím

.....
lakcím