

Informeeritud nõusolek operatsiooniks / protseduuriks / uuringuks

*Tervishoiuteenust osutab patsiendile Aktsiaselts Medicum Tervishoiuteenused tegevusloa nr L07189 alusel, kusjuures teenuse osutamisse on täiendavalt kaasatud ÜLEMISTE KIRURGIAKLIINIK AS-i tervishoiutöötajad, seadmed ja ravimid. Aktsiaselts Medicum Tervishoiuteenused on ka patsiendi isikuandmete vastutavaks töötajaks.*

Mina, \_\_\_\_\_, isikukood \_\_\_\_\_,

kinnitan, et mind on minule arusaadavalt informeeritud:

- minu operatsioonist / protseduurist / uuringust \_\_\_\_\_;  
(operatsiooni / protseduuri / uuringu nimetus)
- sellega seotud piirangutest, ebamugavustest, võimalikest tüsistustest, riskidest, operatsioonijärgsest seisundist, järelravist ja alternatiivsetest ravivõimalustest;
- kasutatavast anesteesiast ja sellega seonduvatest võimalikest piirangutest, ebamugavustest, võimalikest tüsistustest, riskidest, anesteesiajärgsest seisundist, järelravist ja alternatiivsetest anesteesia võimalustest.

Kinnitan, et olen informeerinud opereerivat / protseduuri / uuringut teostavat arsti täielikult ja objektiivselt oma tervislikust seisundist, haigustest ja tarvitatavatest ravimitest.

Ülitundlikus ravimite suhtes  jah  ei

loetle ravimid \_\_\_\_\_

Esineb allergiat  jah  ei

loetle allergiad: \_\_\_\_\_

Annan oma nõusoleku mulle vajaliku operatsiooni / protseduuri / uuringu teostamiseks ja \_\_\_\_\_ anesteesia kasutamiseks.

(anesteesia liik)

Operatsiooni / protseduuri / uuringut teostab \_\_\_\_\_

Olen tutvunud ja kohustun järgima raviarsti poolt määratud režiimi.

Patsiendi allkiri \_\_\_\_\_ Kuupäev \_\_\_\_\_

Olen teadlik, et võin nõusoleku pärast selle andmist tagasi võtta.

Patsiendi allkiri \_\_\_\_\_

Keeldun mulle määratud operatsioonist / protseduurist / uuringust olles teadlik selle osutamata jätmise võimalikest tagajärgedest.

Patsiendi allkiri \_\_\_\_\_ kuupäev \_\_\_\_\_

Kinnitan raviarstina patsiendi / tema seadusliku esindaja / eeskostja teavitamist ja nõusoleku saamist.

\_\_\_\_\_  
Raviarsti nimi ja allkiri

\_\_\_\_\_  
kuupäev