

ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΑΤΤΙΚΟΝ»

4^η ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

Διευθυντής: Καθηγητής Νικόλαος Αρκαδόπουλος



Χαϊδάρι,

ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Όνοματεπώνυμο Ασθενούς:

Πρόβλημα / Νόσος:

Ο Η υπογεγραμμένος /α ...

..... δηλώνω
ότι έχω λάβει πλήρη ενημέρωση από τους ιατρούς της Κλινικής για την πάθησή μου, την ενδεδειγμένη
θεραπευτική αντιμετώπιση, τα αναμενόμενα αποτελέσματα και τις πιθανές επιπλοκές και συγκατατίθεμαι
στα παρακάτω:

1. Να υποβληθώ στη χειρουργική επέμβαση ... ερευνητική λαπαροτομία
2. Να λάβω μεταγγίσεις αίματος ή παραγώγων του κατά την προεγχειρητική, διεγχειρητική ή / και
μετεγχειρητική περίοδο εφόσον αυτό χρειάζεται αναγκαίο.
3. Να λάβω όλη τη φαρμακευτική αγωγή που θα χρειάζεται απαραίτητη για τη θεραπεία της πάθησής μου.
4. Η επέμβαση μου, αν χρειάζεται, να χρησιμοποιείται για εκπαιδευτικούς λόγους, να φωτογραφηθεί ή να βιντεοσκο-
πηθεί, με την προϋπόθεση ότι δεν θα είναι αναγνωρίσιμο το πρόσωπο ή προσωπικά μου στοιχεία.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ:

Υπογραφή και ονοματεπώνυμο μάρτυρος:

Ο Ιατρός