

姓名:

科室:神经内科(一)

住院号

武汉市普仁医院

治疗方案知情同意书

姓名:

性别:男

年龄:76岁

科别:神经内科(一)

病区:神经内科一病区

床号:04

住院号:

目前诊断:急性脑梗死 偏身舞蹈症

相关治疗方案:治疗急性脑梗死及偏身舞蹈症

医师推荐治疗方案:治疗急性脑梗死及偏身舞蹈症

医师签名:住院医师:

2023年04月06日 09:03

患者或代理人选择治疗方案:

医师已向我交代了以上治疗方案的优缺点,我决定选择治疗急性脑梗死及偏身舞蹈症_方案

患者(代理人)签名:

患者近亲属签名(注明与患者的关系):

2023年04月06日 09:03

姓名: [REDACTED]

科室: 神经内科(三)

住院号: [REDACTED]

[REDACTED]

武汉市普仁医院 治疗方案知情同意书

姓名: [REDACTED]

性别: 女

年龄: 82岁

科别: 神经内科(三)

病区: 神经内科三病区

床号: 21

住院号: [REDACTED]

目前诊断: 急性脑梗死 偏身舞蹈症

相关治疗方案: 治疗急性脑梗死

医师推荐治疗方案: 治疗急性脑梗死

医师签名: 住院医师: [REDACTED]

2023年01月09日 10:57

患者或代理人选择治疗方案:

医师已向我交代了以上治疗方案的优缺点, 我决定选择__治疗急性脑梗死__方案

患者(代理人)签名: [REDACTED]

患者近亲属签名(注明与患者的关系):

2023年01月09日 10:57