

## Bilgilendirilmiş Onam formu (Hasta Bilgi Formu)

Bu belgeyle, gönüllü olduğumu ve pankreasımın bir kısmının ve gerekli diğer ek ameliyatları kapsayan tedaviyi kabul ettiğimi onaylarım. Ayrıca, bu cerrahi prosedürlerin muhtemel komplikasyonların neler olduğu bana anlatıldı ve kabul ediyorum. Ayrıca bana çekilen filmlerin herhangi bir toplantıda veya yarışmada kullanılmasına izin veriyorum.



Dosya Numarası: [REDACTED]

Telefon No: +90 362 102 0000

Malatya, Türkiye