K.B. „MERKUR"
Zajčeva 19
10 000 Zagreb
Tel. 01/ 2431390
Fax: 01/ 2431016

INFORMIRANI PRISTANAK ZA POSTUPAK PRESADIVANJA JETRE

Gda/Gosp. [redacted]

Potvrđujem da sam primila/o detaljne informacije o postupku presađivanja (transplantacije) jetre.

Obaviješten/a sam o kriterijima i postupku obrade i prijave na nacionalnu listu za transplantaciju jetre, dostupnosti organa (uključujući i granično prihvatljive organe – marginalni donori), postupku presađivanja, medicinskog praćenja i liječenja prije i nakon transplantacije, prednostima ovog oblika liječenja, te rizicima pobola i smrtnosti navedene procedure.

Svojim potpisom potvrđujem da sam suglasan sa postupkom obrade i prijave na nacionalnu listu za transplantaciju jetre, provođenjem postupka liječenja, presađivanjem jetre, kao i svim potrebnim dijagnostičkim i terapijskim postupcima povezanim s navedenom procedurom.

Suglasan sam da se podaci dobiveni navedenim postupkom koriste u znanstveno-istraživačke svrhe prema pravilima dobre medicinske prakse.

POTPIS: _____

ZA TRANSPLANTACIJSKI TIM: _____

DATUM: 28.3.2013.

Scanned with CamScanner