

# 广东医科大学附属医院

## 病情告知书

科别:口腔科

姓名: [REDACTED]

床号: [REDACTED]

住院号: [REDACTED]

敬爱的患者、家属或患者法定监护人、授权委托人:

根据患者 [REDACTED] 目前的病情状况,经过检查、分析,现将其目前诊断和病情告知如下:

1、入院日期:2019-12-06

2、经过诊查,目前初步诊断:1. 口腔蝇蛆病 2. 脑梗死后遗症

3、患者目前状态:

[病重]

其他状况:无。

4、患者治疗过程中可能存在的风险及处理:

目前患者病情随时都有进一步恶化、危及生命的可能,我们会尽最大努力积极治疗,请患者或家属积极配合、支持我们的工作。

5、其他要说明的处理:

医师签名:

[Signature]

时间:

2019-12-08

患者、家属或患者法定监护人或授权委托人意见:。

你院经治医师已与我们详细交待了患者的病情、诊断及各种治疗方法和风险,我们已阅读《病情告知书》,对目前患者的病情已完全充分知情了解,患者意见: 同意 ( “同意 “或 “不同意”) 医院目前的处理意见。

如不接受医院的处理意见,请另外申明,并签署《拒绝医学治疗告知书》。

患者签名及指模:

[REDACTED]

患者签名时间:

2019-12-08

被授权委托人签名、关系及指模:

[REDACTED]

签名时间:

2019-12-08.

见证人(必要时):

本人见证了主管医师(值班医师)告知患者及家属以上内容。

见证人签名及指模:

时间:

2019-12-08

