

Informed consent statement

Unusual Complication in Patient with Gardner's Syndrome: Coexistence of Triple Gastrointestinal Perforation and Lower Gastrointestinal Bleeding

English Version:

I hereby certify that I am voluntary and according to my own wishes participating in a treatment in which I will undergo total abdominal colectomy and required additional surgical procedures. I also understand and acknowledge about possible complications related with surgical procedures. I also give consent to use my images in this case presentation

Turkish Version:

Bu belgeyle, gönüllü olduğumu ve total abdominal kolektomi ve gerekli diğer ek ameliyatları kapsayan tedaviyi kabul ettiğimi onaylarım. Ayrıca, bu cerrahi prosedürlerin muhtemel komplikasyonların neler olduğunu anlıyorum ve kabul ediyorum. Ayrıca görüntülerimin bu çalışmada kullanılmasına izin veriyorum.

