

Beteg neve: @@paciens_neve Születési neve: @@születési_neve
Anyja neve: @@anya_neve
Született: @@pac_szul_hely @@szüldátum
Lakcím: @@áll_irányítószám @@áll_település @@áll_utca_házzám
TAJ száma: @@taj_maskszam

VÉRKÉSZÍTMÉNY ADÁSÁRA VONATKOZÓ TÁJÉKOZTATÁSI, BELEEGYEZÉSI NYILATKOZAT

Tisztelt Betegünk!

Szíveskedjék a fenti vérkészítmény adására vonatkozó tájékoztató átolvasását, az altató orvos szóbeli tájékoztatását követően az alábbi nyilatkozatot aláírni.

Az eljárás lényege: más ember(ek)ből levett, a szakmai szabályok szerint kivizsgált, előállított és tárolt teljes vért vagy vér alkotórészt juttatunk az Ön szervezetébe, amely hiányzik, gyógyszerrel nem pótolható, vagy az Ön szervezetében a hiányzó alkotóelemek

– **vörösvérsejt, vérplazma, vérlemezke-** (megfelelőt aláhúzni) –

termelése nem elégséges vagy fokozottan pusztul, s más módon, mint idegen alkotóelem bevitelével nem pótolható.

A beavatkozás az előnyök mellett hátrányokkal is járhat az egészségi állapotra vonatkozóan. A bevitt idegen sejtek sohasem azonosak teljes mértékben a sajátjával, ezért a szervezet elsősorban lázzal, veseműködési zavarokkal, allergiás bőrjelenségekkel és más szövődmények kíséretében kivetheti magából annak ellenére is, ha a vérátömlesztés előtt előírt, szabályszerűen elvégzett előzetes laboratóriumi vizsgálatok során erre a lehetőségre eredmény nem utal. Ennek tényleges valószínűsége 1% alatt van.

Tájékoztattak arról, hogy a vérátömlesztésekkel az előírt vizsgálatok ellenére is fertőzést, elsősorban fertőző májgyulladást lehet átvinni. Ennek tényleges valószínűsége ritka, 0,1% alatt van.

Alulírott megértettem a részletes tájékoztatást az alkalmazni kívánt vérkészítmény adásának (vérátömlesztés) céljáról és esetleges veszélyeiről. Tudomásul vettem, hogy az emberi vérből előállított vérkészítmény adása gyógyulásom érdekében szükséges. Azt is megértettem, hogy – az orvosok által elvégzett minden kötelező, előzetes vizsgálat ellenére – a véradása veszélyeket rejthet magában.

A fentiekről részletesen, személyemre vonatkozóan, közérthető szóhasználattal személyesen tájékoztattott:

Dr

A tájékoztatást megértettem, további tájékoztatásra nem tartok igényt.

Salgótarján, @@sys_dátum_hosszú

a tájékoztatást végző
aneszteziológus orvos aláírása

a kérdőívet kitöltő beteg, a tájékoztattott személy aláírása
illetve törvényes képviselője, vagy a nyilatkozattételre
jogosult cselekvőképes személy aláírása