

Beteg neve..... :
Anyja neve..... :
Születési dátum.:
TAJ..... :
Lakcím..... :
Kelt..... :

Felvételi kérelem Pszichiátriai intézetben történő önkéntes gyógykezeléshez

Alulírott önként kérem gyógykezelésembé vételemet a Mohácsi Kórház Pszichiátriai Osztályára.

1. Tanúsítom, hogy dr tájékoztatott a betegségemről, mely kórisme szerint (magyarul, esetleg latinul)

2. A javasolt gyógymódról, mely (magyarul)

annak kockázatairól

és a helyette alkalmazható gyógymódról, mint

valamint azok ismert kockázatairól és következményeiről, ismertette az ajánlott és más szóbjövő kezelési eljárás előnyeit illetve hátrányait is.

- A javasolt gyógymód kockázatairól, lehetséges gyakoribb szövődményeiről és várható következményeiről szóban döntsek arról, milyen kezelést szeretnék. Tájékoztatott arról, hogy kezelőorvosom folyamatosan kész engem állapotomról illetve annak változásairól megfelelően tájékoztatni.

- Tudomásul veszem, hogy szakszerű kezelés esetén is előfordulhatnak az alábbi előre nem várható szövődmények, melyek a várható gyogyeredményt (gyogytartamot) kedvezőtlenül befolyásolhatják.....

3. Tájékoztatást kaptam a kezelési tervről, melyet elfogadok és a kezelésbe való beleegyezésemet a tájékoztatás megértése alapján, minden kényszerből mentesen adom.

4. Tájékoztatást kaptam arról, hogy mely beavatkozásokhoz nem szükséges külön beleegyező nyilatkozatot adnom. Beleegyezem, hogy a gyógykezelésemhez szükséges általános labor és röntgen vizsgálatokat valamint terápiás beavatkozásokat elvégezzék.

5. Hozzájárulok az ápolási beavatkozásokhoz és az ápolással kapcsolatos adatkezeléshez.

6. A házirendről tájékoztatást kaptam, tudomásul vettem.

7. Tájékoztatást kaptam szóban és írásban jogaimról, így különösen arról, hogy milyen feltételek fennállása esetén van jogom az ellátás visszautasítására, illetve a gyogyintézet elhagyására.

8. Az intézeti gyógykezelés felülvizsgálatával kapcsolatos bírósági eljárásról szóban és írásban tájékoztattak.

9. Tudomásul veszem, hogy a kórházban sem mobiltelefonnal, sem egyéb rögzítő-eszközzel sem kép, sem hangfelvétel nem készíthető. A felvétel készítése illetve nyilvánosságra hozatala jogi következményeket von maga után.

10. A fenti tájékoztatással kapcsolatban feltett kérdéseimre is megfelelő választ kaptam.

11. Tudomásul veszem, hogy a fentiek szerinti tájékoztatás felvételi állapotomra vonatkozik, az orvos folyamatosan tájékoztat az esetleges változásokról.

12. Hozzá tartozóim tájékoztatásáról a következőket rendelem:

a.) Az alábbi megnevezett hozzátartozóimat betegségemről teljeskörűen tájékoztassák

b.) Az alábbi megnevezett hozzátartozóimat betegségemről korlátozottan tájékoztassák

c.) Az alábbi megnevezett hozzátartozóimat betegségemről kérésükre se tájékoztassák:

13. A tájékoztatásról lemondtam, és dr szerint a betegségem természetét nem kell ismernem ahhoz, hogy mások egészségét ne veszélyeztessenem.

14. Az önkéntes gyógykezelésbe vételemet azért kérem, mert

A kérelemben foglaltakat megértettem azokkal egyetértek.

.....
beteg aláírása

Gyógykezelésem bírósági felülvizsgálata ellen tiltakozom.

.....
beteg aláírása

Igazolom, hogy a fentiek aláírásakor az aláíró nem volt cselekvőképtelen állapotban.

Tudomásom szerint a beteg nem áll önkéntes felvételi kérelmet kizáró vagy korlátozó gondnokság alatt.