



הסכמה לניתוח כללי

نموذج موافقة على الجراحة:

اسم المتعالج:

اسم العائلة الاسم الشخصي اسم الأب رقم الهوية

أصرح بهذا وأصدق على أنني تلقيت شرحا مفصلا شفاهية من الطبيب

اسم العائلة الاسم الشخصي

بخصوص الحاجة لجراحة

(فيما يلي "الجراحة الرئيسية").

يشمل عن مسار الجراحة، النتائج المرجوة، المخاطر المحتملة وسبل العلاج البديلة الممكنة في ظروف الحالة، يشمل المخاطر والاحتمالات في كل واحد من هذه الإجراءات، والفحوصات والعلاجات المنوطة بها، أمنح بهذا موافقتي على القيام بالجراحة كما هو مذكور أعلاه في المستشفى. شرح لي وأفهم بأن هناك إمكانية بأنه خلال مسار الجراحة الرئيسية قد يتبين بأنه ينبغي توسيع الجراحة، تغييرها أو القيام بإجراءات أخرى أو إضافية، يشمل إجراءات جراحية إضافية لا يمكن توقعها الآن بشكل مؤكد أو بشكل كامل ولكن تم توضيح معناها لي. بموجب ذلك أنا أوافق أيضا على هذا التوسيع، التغيير، أو القيام بإجراءات أخرى أو إضافية، يشمل جراحات التي بحسب رأي أطباء المستشفى سوف تكون ضرورية أو مطلوبة خلال الجراحة الرئيسية.

تعطى موافقتي، كذلك، على اجراء تخدير، سواء شامل أو موضعي، في حال تكون هناك حاجة وفقا لقرار الأطباء المعالجين، باستثناء (الرجاء أن تفصل وفي حال لا يوجد أكتب "لا يوجد").

اعلم وأوافق على أن الجراحة وكل الإجراءات الأخرى سوف تتم من قبل من فرض عليه الأمر، حسب النظم والتعليمات في المستشفى، وأنه لم يضمن لي بأن تتم، جميعها أو جزء منها، بيد شخص معين، وشريطة أن تتم بموجب المسؤولية المتبعة في المستشفى بحسب القانون.

ملخص الشرح الذي قدم للمتعالج:



ملاحظات:

حاضرون للمحادثة:

تاريخ	ساعة	توقيع المتعالج
-------	------	----------------

توقيع الوصي (في حال غير مكلف، قاصر أو مريض نفسي)

اسم الوصي (قراءة للمتعالج)

أصادق بهذا بأنني شرحت شفاهية للمتعالج/الوصي على المتعالج كل ما ذكر أعلاه بالتفصيل المطلوب وبانه وقع أمامي بعد أن اقتنعت بأنه تم فهم شرحي بأكمله.

اسم الطبيب/ة (ختم)	توقيع الطبيب/ة	التاريخ والساعة
--------------------	----------------	-----------------