

Felvilágosító nyilatkozat

Alulírott: _____ kijelentem, hogy a vérátömlesztés orvosi eljárására vonatkozóan az alábbi felvilágosítást kaptam, az abban foglaltakat teljes egészében megértettem és tudomásul veszem.

Az eljárás lényege: más ember(ek)től levett, a szakmai szabályok szerint kivizsgált, előállított és tárolt teljes vért, vagy véralkotórészt juttatunk az Ön szervezetébe, mely Önnél jelenleg hiányzik, gyógyszerrel nem pótolható, vagy az Ön szervezetében a hiányzó alkotóelem(ek) – vörösvérsejt, vérplazma, vérelemek – termelése nem elégséges, vagy fokozottan pusztul, s más módon, mint idegen véralkotóelem bevitelével, nem pótolható.

A beavatkozás az előnyök mellett hátrányokkal is járhat az egészségi állapotra vonatkozóan. A bevitt idegen sejtek sohasem azonosak teljes mértékben a sajátjal, ezért azokat a szervezet elsősorban lázzal, veseműködési zavarokkal, allergiás bőrelváltozásokkal 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 jelenlegi ismereteink szerint 1 % alatt van.

Felvilágosítottak arról is, hogy a vérátömlesztéssel az előírt vizsgálatok negatív eredménye ellenére is fertőzés, elsősorban fertőző májgyulladás kórokozóját lehet átvinni.

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

Dr. _____

Dunaújváros, _____ év _____ hónap _____ nap.

a felvilágosított személy aláírása

Beleegyező nyilatkozat

Alulírott megértettem a részletes tájékoztatást az alkalmazni kívánt transzfúzió (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 transzfúzió veszélyeket is rejthet magában.

Mindezek alapján egyetértek azzal, hogy kezelőorvosom – a vérellátó osztály által emberi vérből előállított – vérkészítményt nekem beadja.

Dunaújváros, _____ év _____ hónap _____ nap.

a felvilágosított személy aláírása

1. tanú: _____
név cím

2. tanú: _____
név cím