

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Vesefestés- Urograpghia

Vizsgálat kódszáma:
Vizsgálóhely neve:
Vizsgálatvezető neve és beosztása:

Beteg neve:
Születési hely:
Születési idő:

Én,.....szóbeli tájékoztatást kaptam a fenti vizsgálatról és elolvastam a mellékelt Betegtájékoztatót. Lehetőségem volt a kapott információkat megbeszélni, kérdéseket feltenni. Beleegyezem a vizsgálatban való részvételbe és részvételem teljesen önkéntes. Megértettem, hogy beleegyezésemet bármikor, indoklás nélkül visszavonhatom, és ez nem befolyásolja későbbi ellátásomat.

Allergiás betegség	van.....	nincs
Gyógyszerérzékenység	van.....	nincs
Jód érzékenysége	van	nincs

A megfelelő válaszokat bekarikáztam.

Tudomásul veszem, hogy a Betegtájékoztató és Írásos Beleegyezési Nyilatkozat egy példányát kézhez kapom.

Praemedicatio:

Kontrasztanyag:..... mennyisége ml:.....

.....
a beteg aláírása

.....
dátum a beteg kézírásával

.....
a tájékoztatást végző aláírása
(röntgenassz.)

.....
orvos aláírása nyomtatott nagybetűvel

Beleegyező Nyilatkozat
Protokoll szám:
EudraCT szám:
Verzió szám:

Dátum:
