

CSMEK HÓDMEZŐVÁSÁRHELY- MAKÓ	<b>BETEG TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT</b>
	<b>PROSTATA ULTRAHANG VIZSGÁLAT VÉGBÉLEN KERESZTÜL</b>

**Kedves Betegünk!**

**Kérjük, hogy figyelmesen olvassa el az alábbi BETEGTÁJÉKOZTATÓ-t!**

*Az Ön esetében „**végbélen keresztül prostata ultrahang vizsgálatot**”  
szükséges végezni.  
A beavatkozás érdekében szeretnénk önt tájékoztatni a vizsgálat, fontos  
feltételeiről és szükségés esetén a vizsgálat előtti teendőiről.*

**A vizsgálat célja:**

Ultrahang vizsgáló módszerrel a prostata állapotának pontosabb meghatározása végbélen keresztül.

**A vizsgálat menete:**

Az ultrahangos vizsgálófejet a végbélbe vezetjük, mely az urológus által végzett fizikális vizsgálathoz hasonló.

Aranyér betegség esetén a bevezetés kisebb fájdalmat okozhat, ezért kérjük, erről a vizsgálat előtt a vizsgálatot végző orvost tájékoztassa.

**Vizsgálat előtti teendő:**

Telt húgyhólyaggal kell érkezni a vizsgálatra.

# BETEG TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

## PROSTATA ULTRAHANG VIZSGÁLAT VÉGBÉLEN KERESZTÜL

A beteg neve:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: □□□□□□□□

Lakóhelye:.....

**A tájékoztatót elolvastam, amelyet szóbeli magyarázat egészített ki.**

**A „Prostata ultrahang vizsgálat végbélen keresztül ” vizsgálatról szóló tájékoztatót megértettem és tudomásul vettem!**

Tájékoztattak arról, hogy a betegtájékoztatóban csak a legfontosabb szóba jöhető kezelési módot és esetleges szövődményeket említették meg. Megértettem a beavatkozás elvégzésének fontosságát, a beavatkozás elmulasztásának veszélyeit. Felvilágosítást kaptam a beavatkozást helyettesítő konzervatív beavatkozások lehetőségéről, eredményességéről és kockázatairól.

Megértettem és tudomásul vettem, hogy a beavatkozás során olyan, előre nem látható körülményekre is fény derülhet, amelyek a korábban tervezett beavatkozásokat, vagy azok egy részét feleslegessé vagy igen kockázatosá tehetik.

Módomban állt a szövődményekkel és szóba jöhető kezelési eljárásokkal kapcsolatban további kérdéseket feltenni.

Ezzel a lehetőséggel éltem, kérdéseimre részletes szóbeli (rajzos) választ kaptam, azt megértettem, tudomásul vettem. Jelenleg a további tájékoztatásról lemondok.

**A szükségessé váló beavatkozások, vizsgálatok elvégzéséhez hozzájárulok, kérem a beavatkozás elvégzését!**

**Tudomásul vettem, hogy jelen nyilatkozatomat a beavatkozás, műtét megkezdése előtt bármikor visszavonhatom!**

Hozzájárulok, hogy betegségemről és a beavatkozás eredményéről tájékoztatást kapjanak a kezelésben résztvevő orvosok, konziliáriusok, családorvosom, megkeresés esetén a hivatalos szervek és személyek.

**Hozzá tartozóim tájékoztatásáról a következőket rendelem:**

1. Az alább megnevezett hozzátartozóimat betegségemről teljes körűen tájékoztassák:

2. Az alább megnevezett hozzátartozóimat betegségemről az általam megjelölt következő korlátozásokkal tájékoztassák:.....

3. Az alább megnevezett hozzátartozóimat betegségemről kérésükre se tájékoztassák:

**Hozzájárulok továbbá, hogy az intézményben készült dokumentumokon a betegségem megnevezése, és a beavatkozásokat jelző kódszámok szerepeljenek.**

....., 20..... hó ..... nap.....

.....  
a felvilágosítást  
és/vagy a beavatkozást végző  
aláírása

.....  
a beteg, vagy  
törvényes képviselő\*  
aláírása

\*A törvényes képviselő írta alá, mivel a beteg nem nyilatkozatképes, mert: Törvényes képviselő:

Név:  
Lakcím:  
Szül.dátum: