

טופס הסכמה כללי לניתוח (מיועד למקרים שאין להם טופס ייעודי)

מדבקה גדולה

מודג מואפקה עאם לעמליה גראחיה
(מחצב לחלאלת אלתי ליש להא מודג מחאב)

GENERAL CONSENT FORM
FOR AN OPERATION

אסם המעאלג/ה:

רְמֵם הַוְיֵה / ת.ז.

אסם האב / שם האב

אסם השחצבי / שם פרטי

אסם העאללה / שם משפחה

אברח ואסאדק בהזה עלוי אנוי תלפית שרחא מפרלא שפיהא מן הדקטור (ד"ר)

אסם השחצבי / שם פרטי

אסם העאללה / שם משפחה

חול החאה לרגרא העמליה הגראחיה (על הצורך בבצוע ניתוח):

במה נתיא הנתיא המרגוה, חול המחאפר המעקולה ופרק העלג הבדילה המכנה פי זפרופ החלה, וכדלק ען האערוא הגאניביה, ען הפרב וען המחאפר המרנבה עלוי כל וחדה מן הזה העמליא והפחוצ והעלגאב התי נתפוי עליה.

אוּאפּק בהזה עלוי רגרא העמליה הגראחיה המזכורה אעלה פי המסתיפי (פימה ילי: "העמליה הגראחיה האסאסיה").

אברח ואסאדק בהזה אנוי תלפית שרחא ואפهم אן הנהא רמאניה אנה אנהא העמליה הגראחיה האסאסיה קד טסנדעי החאה לוי תוסיע נזאקהא, תגייבר ואחאז רגראאב אחרוי או רזאפיה לרנפאז החיה או מנע רחאק הזרר בגרסם, במה פי דלק אעמל גראחיה לא ימכן תועקה מסבא אן באלתאקיד או בכאמלה ולכן אוזכח דלאלתהא לי. לזה, אוּאפּק איצא עלוי תלק התוסעה, התגייבר או רגרא רגראאב אחרוי או רזאפיה, במה פימה אעמל גראחיה תכון חשב ראי אטבא המוססה זררוריה או תלזר אנהא רגרא המעלוק בהעמליה הגראחיה האסאסיה.

כמה אוּאפּק עלוי רגרא תחדיר, סווא עאם או מוזעי, רזא לזרם ופקא

למה ריהא האטבא המעלגונ, עדה (למעט):

אעלם ואוּאפּק עלוי אן תת העמליה הגראחיה וגמיע רגראאב האחרוי, באידי מן יכلف בלפיקאם בדלק, במוגב אנזמה ותעלימאב המוססה, ועלוי אנה למ רזמנ לי באן תת, כלהא או רגז מנהא, באידי שחצב מעין, ושריטה אן תת במסؤولיה המעבעה פי המוססה במוגב הקאנון.

מלחזאב (הערות):

אנו המוקע אדנאה אדרכ באנה ענד טסריחי, הטפייב הזי רגרי העמליה הגראחיה, לן יכונ חאזרא פי המסתיפי. פי הזה החלה, אוּאפּק באן ריקום טפייב אחר יוכלה בעמליה טסריחי.

תוקיע המעאלג/ה / חתימת המסופל/ת

השעה / שעה

התאריך / תאריך

תוקיע הוסי (פי חלה פוד האהליה, קאזר, או מעלג/ה, נפסאניא) /
חתימת האפוסרופוס (במקרה של פסול דין, קטין או חולה נפש)

אסם הוסי (הקרה) /
שם האפוסרופוס (קרבה)

אסאדק בהזה עלוי אנוי שרחת שפיהא לממעלג/ה (למסופל/ת) / לווי עלוי המעלג/ה (לאפוסרופוס של המסופל/ת) * כל מה רוד אעלה באלתפכיל המלוקב ועלוי אנה/א וקע/ת עלוי המואפקה אמאי בעד אקנעאעי באנה/א פהמ/ת שרחי בכאמלה.

אנוי מאשר/ת כי הסברתי בעל פה למסופל/ת / לאפוסרופוס של המסופל/ת * את כל האמור לעיל בפירוט הדרוש וכי הוא/היא חתם/ה על הסכמה בפני לאחר ששוכנעתי כי הבין/ה את הסברי במלואם.

רמם הרזכסה / מספר רישיון

התוקיע / חתימה

אסם הטפייב/ה / שם הרופאה
* אשטב/י הזאנד / מחקי את המיותר