

**Szülés előtti és utáni valamint műtét előtti és utáni beleegyező nyilatkozat**

Beleegyezésemet adom, hogy Városi Kórház Keszthely, Szülészeti-nőgyógyászati Osztályának szakdolgozói rajtam ..... ill.gondozottamon ..... a tervezett beavatkozásokat végrehajtsák.

Felhatalmazom a szülészeti-nőgyógyászati osztály szakdolgozóját, hogy szülés előtt és után, valamint műtét előtt és után a szükséges beavatkozásokat rajtam elvégezzék.

A nálam tervezett beavatkozásról a tájékoztatót meghallgattam, valamennyi kérdésemre választ kaptam, további felvilágosításra nem tartok igényt. A beavatkozás elvégzésébe beleegyzem, ezúton kérem annak elvégzését.

**Beavatkozások:**

- szemérem test bortválása
- beöntés megadása
- állandó katéter felhelyezése
- injekciók megadása (im., iv.(vénabranül), sc., ic. )
- hólyagkatéterezés
- hüvelyi irrigálás
- vérvétel
- hüvelyi feltárás
- nőgyógyászati vizsgálat

Keszthely, .....

.....  
felvilágosítást végző

.....  
a beteg, vagy törvényes  
képviselője