

NYILATKOZAT TÁJÉKOZTATÁSHOZ VALÓ JOGRÓL TÖRTÉNŐ LEMONDÁS ESETÉRE

Aláírással megerősítve tanúsítom, hogy betegségem természetéről, gyógykezelésem részleteiről, különösen gyógyulási kilátásaimról nem kívánok részletes tájékoztatást kapni. Ezért a döntést a kezelőorvosomra bízom.

Ezt a nyilatkozatot – elfogadása esetén – kézírásával megismételten leírva, majd aláírva az okirat végén kérjük erősítse meg. E megerősítő nyilatkozat hiányában a tájékoztatásról való lemondás érvénytelen.

.....

kezelőorvos aláírása

.....

a beteg v. törv.képv. aláírása +

+ Korlátozottan cselekvőképes, ill. cselekvőképtelen beteg esetén a nyilatkozatot a törvényes képviselő adja.