

ONAM FORMU İÇİN BİLGİLENDİRME FORMU

ORGAN-DOKU BİOPSİLERİ İÇİN ONAM FORMU

Oluşturulan bu formun amacı size yapılacak işlem ile ilgili bilgi vermek ve karara katılımınızı sağlamaktır.

Bu form genel olarak organ-doku biopsileri ile ilgili ana bilgiler içermekte olup tanı ve tedavi şekillerinin risklerini içeren ayrıca bir bölge olarak düşünülmemelidir.

İşlem sırasında ayrıca size ve refakatçinize ayrıntılı bilgi verilecektir.

İşlem sırasında biopsi yapılacak organdan steril şartlarda ince ve/veya kalın iğne biopsiler ile örnek alınması işlemi gerçekleştirilecektir. Bu işlemler genellikle yüzeysel-lokal anestezi eşliğinde yapılmakta olup bilinci yerinde olmayan ve çocuk yaş grubunda genel anestezi yapılması gerekebilir.

İşlemden sonra uyulması gereken kurallar hakkında bilgilendirileceksiniz.

İşlem sonrası merkezimizde komplikasyon gelişimi hakkında bilgilendirileceksiniz, minör yada majör komplikasyon olması durumunda tam teşekküllü bir hastaneye başvurmanız gerekebilir.

Histopatolojik inceleme yetersizliği durumunda işlemlerin bazen tekrarlanması gerekebilir.

Mevcut rahatsızlığım nedeniyle gerekli görülmüş biopsi işleminin yapılmasını kabul ediyorum.

Hastanın/hasta yasal temsilcisinin;

Adı Soyadı:

Doğum Tarihi:

Tarih:

İmza: