

בית החולים _____

טופס הסכמה לניתוח

שם החולה

שם המשפחה	שם פרטי	שם האב	מספר הזהות ס"ב
-----------	---------	--------	-------------------

שם פרטי	שם המשפחה
---------	-----------

לאחר שקיבלתי הסבר מפורט בע"פ מד"ר

על הצורך בביצוע ניתוח _____

לרבות על התוצאות המקוות, על הסיכונים הסבירים ועל דרכי הטיפול החלופיות האפשריות בנסיבות המקרה, לרבות הסיכויים והסיכונים הכרוכים בכל אחד מהליכים אלה, והבדיקות והטיפולים הכרוכים בכך, אני נותן/ת בזה את הסכמתי לביצוע הניתוח כאמור לעיל בבית החולים (להלן - הניתוח העיקרי).
 הוסבר לי ואני מבין/ה כי קיימת אפשרות שתוך מהלך הניתוח העיקרי יתברר שיש צורך להרחיב את היקפו, לשנותו או לנקוט בהליכים אחרים או נוספים, לרבות פעולות כירורגיות נוספות שלא ניתן לצפותם כעת בוודאות או במלואם אך משמעותם הובהרה לי, לפיכך אני מסכים/ה גם לאותם הרחבה, שינוי, או ביצוע הליכים אחרים או נוספים, לרבות ניתוחים שלדעת רופאי בית-החולים יהיו חיוניים או דרושים במהלך הניתוח העיקרי.
 הסכמתי ניתנת, כמו כן, לביצוע הרדמה, בין כללית ובין מקומית, אם ובמידה שיהיה צורך בכך בהתאם לשיקול דעתם של הרופאים המטפלים, למעט

(נא לציין פרטים ואם אין - נא לציין "אין")

אני יודע/ת ומסכים/ה לכך שהניתוח וכל ההליכים האחרים ייעשו בידי מי שהדבר יוטל עליו, בהתאם לנוהלים ולהוראות בית-החולים, וכי לא הובטח לי שיעשו, כולם או חלקם, בידי אדם מסוים, ובלבד שיעשו באחריות המקובלת בבית החולים בכפוף לחוק, וכי האחראי לניתוח יהיה

חתימת

החולה

שעה

תאריך

חתימת האפוטרופוס

שם האפוטרופוס

(במקרה של פסול דין, קטין או חולה נפש)

אני מאשר כי הסברתי בעל פה לחולה/לאפוטרופוס של החולה* את כל האמור לעיל בפירוט הדרוש וכי הוא/היא חתם/ה בפני, לאחר ששוכנעתי כי הבין/ה את הסברי במלואם

מספר
רשיון

שם הרופא/ה
וחתימה