



**GOTTSEGEN GYÖRGY**  
**ORSZÁGOS KARDIOVASZKULÁRIS INTÉZET**

A beteg neve: ..... azonosítója: .....

**NYILATKOZTATÁS ELMARADÁSA**

**Orvosi nyilatkozat kardiológiai vizsgálatba / beavatkozásba történő  
beleegyezés aláíratásának elmaradásáról**

Alulírott ..... (orvos neve)

- kezelőorvos /ov. főorvos
- szívkatóterezést v. katéterterápiás beavatkozást végző orvos
- altatóorvos
- szívsebész (a megfelelő aláhúzendó)

kijelentem, hogy az alábbi sürgős / életmentő beavatkozásokkal:

.....  
.....  
.....

kapcsolatban előzetes nyilatkoztatásra nem került sor, mivel *(a megfelelő rész jelölendő)*

- a) a *cselekvőképes* beteg által megnevezett, nyilatkozattételre felhatalmazott személy nyilatkozatának beszerzése késsedelemmel járna  
b) a *cselekvésképtelen / korlátozottan cselekvőképes / kiskorú* (a megfelelő rész aláhúzendó) beteg helyett nyilatkozattételre jogosult személy nyilatkozatának beszerzése késsedelemmel járna,

és a beavatkozás késsedelme, vagy elmaradása a beteg egészségi állapotának súlyos, vagy maradandó károsodásához vezetne.

Budapest, .....év ..... hó ..... nap

.....  
a nyilatkozatot tevő orvos aláírása

A megjelölt okok fennforgását tanúsítjuk:

.....  
(név, aláírás)

.....  
(név, aláírás)

.....  
(cím)

.....  
(cím)