



## GOTTSEGEN GYÖRGY ORSZÁGOS KARDIOVASZKULÁRIS INTÉZET

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

### NYILATKOZTATÁS ELMARADÁSA

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

Alulírott ..... (orvos neve)

- kezelőorvos / ügyelets orvos / ov. főorvos
  - szívkatéterezést v. katéterterápiás beavatkozást; elektrofiziológiai-, pacemaker terápiás beavatkozás végző orvos
  - altatóorvos
  - ér-, szívsebész szakorvos
- (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 késedelemmel járna
- b) a *cselekvésképtelen / korlátozottan cselekvőképes / kiskorú* (a megfelelő rész aláhúzendó) beteg helyett nyilatkozattételre jogosult személy nyilatkozatának beszerzése késedelemmel járna,
- és a beavatkozás késedelme 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)

.....  
(lakcím)

.....  
(lakcím)