

ŚWIADOMA UDOKUMENTOWANA ZGODA PACJENTA NA OPERACJĘ ZEZA

.....
Nazwisko

.....
Imię

.....
Pesel

.....
Opiekun prawny (jeśli dotyczy)

1. Rozpoznanie choroby

Zostało u mnie/u mojego dziecka rozpoznane schorzenie w postaci zez (np. zbieżnego, rozbieżnego, porażennego). Zez to nieprawidłowe ustawienie gałek ocznych, które może prowadzić do zaburzenia widzenia obuocznego, podwójnego widzenia lub problemów estetycznych.

2. Opis proponowanego leczenia operacyjnego

Zaproponowano mi operację zez, która polega na chirurgicznym osłabieniu, wzmocnieniu lub repozycji odpowiednich mięśni poruszających gałką oczną. Celem zabiegu jest poprawa ustawienia oczu i ewentualnie funkcji widzenia obuocznego.

Zabieg będzie przeprowadzony w znieczuleniu ogólnym.

3. Korzyści z zabiegu

- Poprawa ustawienia oczu (efekt estetyczny i funkcjonalny)
- Możliwa poprawa widzenia obuocznego
- Zmniejszenie objawów, takich jak podwójne widzenie, zmęczenie oczu, ból głowy



Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Promed” Sp. z o.o.

ul. L. Różyckiego 6, 58-506 Jelenia Góra · tel. + 48 75 64 17 100 · kontakt@e-promed.pl · Strona internetowa: www.e-promed.pl
NIP: 6112369825 · REGON: 230914124 · Nr wpisu do KRS: 0000127286 · Kapitał zakładowy: 50 000 PLN

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Promed” Sp. z o.o., z siedzibą w Jeleniej Górze, przy ul. L. Różyckiego 6, jest podmiotem leczniczym, prowadzącym zakład leczniczy pod firmą Centrum Medyczne, wpisany do rejestru Podmiotów Wkonujących Działalność Leczniczą pod numerem 000000001691

Zarządzanie jakością
ISO 9001

Bezpieczeństwo informacji
ISO 27001



4. Możliwe powikłania i ryzyko

- Brak poprawy lub niewystarczający efekt korekcji
- Nadkorekcja lub nawroty zezów wymagające powtórnego zabiegu
- Przejściowe lub trwałe podwójne widzenie
- Krwawienie, infekcja, bliznowacenie spojówki
- Ból, obrzęk, ograniczenie ruchomości oka
- Reakcje na znieczulenie (w tym ryzyko ogólne związane z narkozą)

5. WYRAŻENIE ŚWIADOMEJ ZGODY I OŚWIADCZENIE WOLI PACJENTA

Zgodnie z ustawą z dnia 06 listopada 2008 r. O prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta- rozdz.5, art.17.ust.2 oświadczam, że zostałem wyczerpująco poinformowany

przez..... (imię i nazwisko lekarza)

w sposób dla mnie zrozumiały, na czym ma polegać zaplanowany zabieg operacyjny oraz ewentualnie konieczne rozszerzenie zakresu zabiegu. Przy tym miałem(-am) możliwość zadania wszelkich pytań odnośnie do rodzaju i przebiegu planowanego zabiegu/operacji na temat mojego indywidualnego ryzyka operacyjnego, możliwych komplikacji wczesnych i późnych oraz o alternatywnych możliwościach leczenia, i otrzymałem (-am) wszelkie i wyczerpujące odpowiedzi.

Oświadczam, że nie mam więcej pytań, jestem wystarczająco poinformowany i **wyrażam zgodę po wystarczającym okresie namysłu na zaplanowany zabieg/operację.**

Jednocześnie wyrażam zgodę na ewentualną zmianę pierwotnie ustalonego zakresu zabiegu operacyjnego polegającą na jego zmniejszeniu lub rozszerzeniu, jeśli będzie to uzasadnione wystąpieniem nieprzewidzianych okoliczności lub koniecznością dostosowania jego zakresu do stwierdzonych śródoperacyjnie zmian chorobowych.

.....

Data



Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Promed” Sp. z o.o.

ul. L. Różyckiego 6, 58-506 Jelenia Góra · tel. + 48 75 64 17 100 · kontakt@e-promed.pl · Strona internetowa: www.e-promed.pl
NIP: 6112369825 · REGON: 230914124 · Nr wpisu do KRS: 0000127286 · Kapitał zakładowy: 50 000 PLN

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Promed” Sp. z o.o., z siedzibą w Jeleniej Górze, przy ul. L. Różyckiego 6, jest podmiotem leczniczym, prowadzącym zakład leczniczy pod firmą Centrum Medyczne, wpisany do rejestru Podmiotów Wkonujących Działalność Leczniczą pod numerem 000000001691

Zarządzanie jakością
ISO 9001

Bezpieczeństwo informacji
ISO 27001



.....
Podpis pacjenta/opiekuna prawnego

.....
Podpis i pieczęć lekarza



Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Promed” Sp. z o.o.

ul. L. Różyckiego 6, 58-506 Jelenia Góra · tel. + 48 75 64 17 100 · kontakt@e-promed.pl · Strona internetowa: www.e-promed.pl
NIP: 6112369825 · REGON: 230914124 · Nr wpisu do KRS: 0000127286 · Kapitał zakładowy: 50 000 PLN

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Promed” Sp. z o.o., z siedzibą w Jeleniej Górze, przy ul. L. Różyckiego 6, jest podmiotem leczniczym, prowadzącym zakład leczniczy pod firmą Centrum Medyczne, wpisany do rejestru Podmiotów Wkonujących Działalność Leczniczą pod numerem 000000001691

Zarządzanie jakością
ISO 9001
Bezpieczeństwo informacji
ISO 27001

