

రక్త మార్పిడి కోసం అనుమతి

నాను ----- మరయు/లేదా నా బంధుమ

----- రక్త మార్పిడి అవసరం ఉందని, మౌత్యం

రక్తం / ----- దాని భాగానని క్రింద పేర్కొన్న కారణం వల్ల

మార్పిడి చేయాలని ఉంటుందని నాకు తలెరియజేయబడింది.

ఈ మార్పిడి అవసరం మరయు తప్పనిసరి అని నాను/మేము అర్థం చేసుకున్నాము,

డాక్టర్ ----- మా భాషలో

వీవరించి చాఫ్ పనిటలు.

చికిత్స చేస్తున్న వైద్యుడు రక్త మార్పిడి యొక్క లాభాలు, నష్టాలు

మరయు సంభావ్య దుష్పరభావాలను నాకు మార్తగా వీవరించి, దానిక

సంబంధించిన అనిని సందేహాలను సంతృప్తికరంగా పరిష్కరించారు.

మలేరియా, హెపటైటిస్ B, హెపటైటిస్ C, సిఫిలిస్ వంటి వ్యాధులు అనిని

జాగ్రత్తలు తీసుకున్నప్పటికీ మరయు అనిని రకాల సక్రమంగా పరీక్షలు

నొరవహించినప్పటికీ సంభవించవచ్చని నాకు తలెరియజేయబడింది.

రీయాక్షన్, అనాఫైలాక్సిస్, మిస్మయాచ వల్ల కిడ్నీలకు నష్టం వంటి

సంక్లిష్టతలు ఉత్తమ వ్యయతనాలు చేసినప్పటికీ సంభవించవచ్చని నాకు

తలెరియజేయబడింది.

పైగా నాకు ఇచ్చిన సమాచారం మౌత్యం నాను/మేము చదివి, అర్థం

చేసుకున్నాము మరయు నాను/మేము రక్తం/రక్త ఉత్పత్తి మార్పిడి కోసం

అనుమతి ఇస్తున్నాము.

సంతకం రోగి పేరు

సంపర్కదంపనంబర్

IPD నంబర్

బంధుమ పేరు

సంపర్కదంపనంబర్

చిరునామా

వైద్యుడు

సంపర్కదంపనంబర్

హోదా