

Hastanın Adı Soyadı:	
Baba Adı:	
Dosya / Protokol No:	

- HASTA YAKININA TIBBİ GERÇEKLER ANLATILDI
- KISITLAMA OLASI RİSK VE YARARLARI ANLATILDI
- KISITLAMA GİRİŞİMİNİN GİDİŞATI ANLATILDI

...../...../200...

BİLGİLENDİRENİN VE ONAY ALANIN

ADI SOYADI VE ÜNV. :

İMZASI :

HASTA YAKINI İMZASI

(Bu bölüm hastanın veya velisinin el yazısı ile alınacaktır.)

...../...../200...

HASTANIN VEYA VELİSİNİN

ADI SOYADI VE ÜNV. :

İMZASI :