**بسم الله الرحمن الرحیم**

**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بابل**

**مرکز آموزشی درمانی شهید مظلوم دکتر بهشتی**

**فرم رضایت شخصی**

|  |
| --- |
| **نام و نام خانوادگی بیمار : ...................................... تاریخ و ساعت : ......................................**  **شماره پرونده بیمار : ............................................ بخش بستری بیمار : ....................................**  **نام پزشک معالج : ...................................... پرستارمسئول بیمار : ...................................**  **مراقبتی که بیمار از پذیرفتن آن امتناع وزیده است (مشخص و توصیف نماید) :**  **............................................................................................................................................**  **خطرات و عوارض مهمی که ممکن است در صورت امتناع از مراقبت ، بیمار را تهدید کند(مختصرا بیان کنید) :**  **...........................................................................................................................................**  **...........................................................................................................................................**  **اعلام درخواست ترخیص :**  **اینجانب ......................... ولی بیمار / بیمار ،بستری در بخش ............... اقرار می نمایم که در تاریخ ...................**  **برخلاف توصیه و صلاحدید پزشکان و کادر درمانی مرکز آموزشی درمانی شهید مظلوم دکتر بهشتی بابل ،از دریافت مراقبت پزشکی توصیه شده در کادر بالا امتناع کرده وتمام مسئولیت ناشی از این کار را می پذیرم.**  **دلایل بیمار از امتناع برای دریافت مراقبت عبارت است از :**  **..............................................................................................................................................**  **..............................................................................................................................................**  **امضائ شاهد (همراه بیمار ) امضائ شاهد (کارمند بخش مربوطه)**  **..................................... ..............................................**  **آدرس و شماره تلفن (در صورت تمایل ) : .........................................................................** |