

מודג מואפקה עלג גראה לתקבר התדין

BREAST AUGMENTATION WITH BREAST IMPLANT

גראה תקבר התדין הי גראה תגמילי. ית תקבר התדין בואסטה ידחל עטו אטנאעי. תגרי העמליה תחת תדיר מוצעי באזאפה מוא מדהנה, או תדיר גא. שרחת לי התנאג המרגוה וקיוד הקדרה על תקבר התדין. שרח לי אנה לא תוגד מעטיות דקיפה بالنسبة למدة حياة العتو الاصطناعي ونسبة التمرق التلقائي في الغلاف. في حالة تمرق أو بلي, قد تكون حاجة إلى גראה إضافية لاستبدال العتو الاصطناعي. أصرح وأصدق بهذا أنه شرح لي عن الأعراض الجانبية بعد الجراحة الأساسية, بضمها الألم, عدم الارتياح, انتصاب دائم للحلمتين وتغييرات في الإحساس بهما. شرح لي أنه في كل حالة تبقى ندوب في منطقة الجروح. يتعل شكل الندبة بنوع جلدي وخواص شفائه. هناك حالات تنشأ فيها ندوب جدرية. كذلك, شرح لي المضاعفات المحتملة بما في ذلك: نزيف, تلوث وعدم تماثل بين التديين. كما شرح لي إمكانية مضاعفات تتعلق بالعتو الاصطناعي, بضمها تسرب أو تمرق في غلاف العتو الاصطناعي وكذلك قذف أو رفض العتو الاصطناعي ما يلزم جراحة لإخراجه; تصلب علبه العتو الاصطناعي وتقلصه ونتيجة ذلك عدم ارتياح, ألم, وتشويه شكل الحلمة لدرجة إخراج العتو الاصطناعي; أوضح لي أنه حتى اليوم لم تثبت الصلة, بصورة قاطعة, بين زرع عتو اصطناعي وتطور مرض سرطان, وكذلك الصلة مع أعراض روماتيزمية وعصبية ترافق أمراض جهاز المناعة (المناعة الذاتية). كذلك, أوضح لي أن إدخال العتو الاصطناعي قد يعيق القدرة على تشخيص وتمييز أورام في فحوص الثدي. شرح لي الحاجة إلى متابعة دورية دائمة وعلى الأقل مرة في السنة.

أمنح بهذا موافقتي على تنفيذ العملية الجراحية الأساسية. تلقيت شرحاً وأفهم أن هناك إمكانية أنه أثناء العملية الجراحية الأساسية قد تستدعي الحاجة إلى توسيع نطاقها, تغيير واتخاذ إجراءات أخرى أو إضافية لإنقاذ الحياة أو منع إلحاق الضرر بالجسم, بما في ذلك أعمال جراحية لا يمكن توقعها مسبقاً الآن بالتأكد أو بكاملها ولكن أوضحت دلالاتها لي. لذا, أوافق أيضاً على تلك التوسعة, التغيير أو إجراء إجراءات أخرى أو إضافية, بما فيها أعمال جراحية تكون حسب رأي أطباء المؤسسة ضرورية أو تلزم أثناء الإجراء المتعلق بالعملية الجراحية الأساسية.

أعطي موافقتي بهذا أيضاً لإجراء تدير مוצעי مع أو بدون حقن مוא مهدهة داخل الوريد بعد أن أوضحو لي المخاطر والمضاعفات المحتملة من التدير المוצعي بضمها رد فعل تحسسي بدرجات مختلفة لمواد التدير, المضاعفات المحتملة من استعمال الأدوية المهدهة, الذي قد يسبب, في أحيان نادرة, اضطرابات في التنفس واضطرابات في نشاط القلب, لاسيما لدى مرضى القلب ومرضى يعانون من اضطراب في الجهاز التنفسي. إذا تقرر إجراء العملية الجراحية تحت تدير عام, سوف أتلقي شرحاً حول التدير من قبل طبيب التدير. أعلم وأوافق على أن تتم العملية الجراحية الأساسية وجميع الإجراءات الأخرى, بأيدي من يكلف بالقيام بذلك, بموجب أنظمة وتعليمات المؤسسة, وعلى أنه لم يُضمن لي بأن تتم, كلها أو جزء منها, بأيدي شخص معين, وشريطة أن تتم بالمسؤولية المتبعة في المؤسسة بموجب القانون. أنا الموقعة أدناه أدرك بأنه عند تسريحي, الطبيب الذي أجرى العملية الجراحية, لن يكون حاضراً في المستشفى. في هذه الحالة, أوافق بأن يقوم طبيب آخر بوكله بعملية تسريحي.

اسم المتعالج/ة

(شם המטופל/ת): اسم العائلة / שם משפחה الاسم الشخصي / שם פרטי اسم الأب שם האב رقم الهوية ת.ז.

الاسم الشخصي / שם פרטי

اسم العائلة / שם משפחה

أصرح وأصدق بهذا على أي تلقيت شرحاً مفصلاً شفهيًا من الدكتور (מד"ר)

حول العملية الجراحية لتكبير الثدي الأيمن (شد ימין) / الثدي الأيسر (شد שמאל) / التديين (שני השדיים)*.

بواسطة إدخال عتو اصطناعي من نوع (באמצעות הכנסת תותב/ים מסוג) _____ بحجم (בנפח) _____ عبر جرح تحت الثدي (דרך חתך תת שדי) / حول الهالة (סביב העטרה) / تحت الإبط (בבית השחי)* آخر (אחר): _____ (فيما يلي: "الجراحة الأساسية").

توقيع المُعالج/ة / חתימת המטופל/ת

السَّاعة / שעה

التاريخ / תאריך

توقيع الوصي / في حالة فقد الأهلية, قاصر, أو مُعالج/ة, نفسانيًا) /

اسم الوصي / (קרבה) / שם האפוטרופוס (קרבה)

חתימת האפוטרופוס (במקרה של פסול דין, קטין או חולה נפש)

أصدق بهذا على أي شرح شفهيًا للمتعالج/ة/ للوصي على المتعالج/ة* كل ما ورد أعلاه بالتفصيل المطلوب وعلى أنه/ وقع/ت على الموافقة أمامي بعد اقتناعي بأنه/ا فهم/ت شرحي بكامله. / אני מאשר/ת כי הסברתי בעל פה למטופל/ת / לאפוטרופוס של המטופל/ת* את כל האמור לעיל בפירוט הדרוש וכי הוא/היא חתמה/ על הסכמה בפני לאחר ששוכנעתי כי הבין/ה את הסברי במלואם.

رقم الرخصة / מספר רישיון

التوقيع / חתימה

اسم الطبيب/ة / שם הרופא/ה

* اشطب/י الزائد / מחקי את המיותר