

מודג מואפקה עלג גראה לשד וגה

FACELIFT

העמלה הגראהה הנה גמבללה וهدפה شد גלד וגה וענק وإزالة فائض الدهون من منطقة الوجه. העמלה הגראהה لا توقف شيوخوخة الجلد. تُجرى العمלה تحت تخدير موضعي بإضافة مواد مهدئة، أو تخدير عام.

أصرح وأصدق بهذا على أنني تلقيت شرحاً عن طرق العلاج البديلة الممكنة في ظروف الحالة، بضمئها الاحتمالات والمخاطر المترتبة في كل واحد من هذه الإجراءات.

شُرح لي النتائج المرجوة وقبود القدرة على التصليح בגראה وكذلك إمكانية حصول عدم تماثل في الوجه.

أصرح وأصدق بهذا أنه شُرح لي عن الأعراض الجانبية بعد الجראה الأساسية، بضمئها: الألم وعدم الارتياح، انتفاخ بارز وشد زائد للوجه، واضطرابات في الإحساس، تزول بعد فترة من الزمن. شُرح لي أنه في كل حالة تبقى ندوب في منطقة الجروح. شُرح لي أن شكل الندوب يتعلق بنوع جلدي وخواص شفائه وهناك حالات تنشأ فيها ندوب جدرية.

كما أوضحت لي المضاعفات المحتملة، بضمئها: نزيف، تلوث، انفتاح حواف الجروح، تعفن النسيج في منطقة الجروح ونقص في الشعر في مناطق الندوب. كما وتحتمل إصابات عصبية تتمثل بشلل، لدرجة عدم تماثل الوجه و/أو إصابة الإحساس.

أمنح بهذا موافقتي على تنفيذ العمלה الجראה الأساسية.

تلقيت شرحاً وأفهم أن هناك إمكانية أنه أثناء العمלה الجראה الأساسية قد تستدعي الحاجة إلى توسيع نطاقها، تغيير واتخاذ إجراءات أخرى أو إضافية لإنقاذ الحياة أو منع إلحاق الضرر بالجسم، بما في ذلك أعمال جראה 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 جראה تكون حسب رأي أطباء المؤسسة ضرورية أو تلزم أثناء الإجراء المتعلق بالعملة الجראה الأساسية.

أعطي موافقتي بهذا أيضاً لإجراء تخدير موضعي مع أو بدون حقن مواد مهدئة داخل الوريد، بعد أن أوضحت لي المخاطر والمضاعفات المحتملة من التخدير الموضعي بضمئها رد فعل تحسسي بدرجات مختلفة لمواد التخدير، وردود فعل محتملة للأدوية المهدئة، الذي قد يسبب، في أحيان نادرة، اضطرابات في التنفس واضطرابات في نشاط القلب، لاسيما لدى مرضى القلب ومرضى الجهاز التنفسي.

إذا تقرر إجراء العمלה الجראה تحت تخدير عام، سوف أتلقى شرحاً حول التخدير من قبل طبيب التخدير.

أعلم وأوافق على أن تتم العمלה الجראה الأساسية وجميع الإجراءات الأخرى، بأيدي من يكلف بالقيام بذلك، بموجب أنظمة وتعليمات المؤسسة، وعلى أنه لم يضمن لي بأن تتم، كلها أو جزء منها، بأيدي شخص معين، وشريطة أن تتم بالمسؤولية المتبعة في المؤسسة بموجب القانون.

أنا الموقع/ة أدناه أدرك بأنه عند تسريحي، الطبيب الذي أجرى العمלה الجראה، لن يكون حاضراً في المستشفى. في هذه الحالة، أوافق بأن يقوم طبيب آخر يوكله بعملة تسريحي.

اسم المتعالج/ة

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

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

اسم العائلة / שם משפחה | الاسم الشخصي / שם פרטי

حول العمלה الجראה لشد الوجه والمناطق المخططة للشد. شُرح لي الطرق الجראה المتبعة والطريقة الجראה المختارة.

بعد فحص أُنق على تنفيذ شد الوجه – العنق (צוואר) / الجبهة (מצח) / تصليح الجفون (תיקון העפעפיים) / إجراء تقشير حول الفم (ביצוע קילוף סביב הפה)*. عملة إضافية – فصل (פעולה נוספת - פרט):

(فيما يلي: "العملة الجראה الأساسية").

توقيع المتعالج/ة / חתימת המטופל/ת

الساعة / שעה

التاريخ / תאריך

توقيع الوصي في حالة فقد الأهلية، قاصر، أو مُعالج/ة، نفسانيًا /
חתימת האפוטרופוס (במקרה של פסול דין, קטין או חולה נפש)

اسم الوصي / שם האפוטרופוס (קרבה)

أصديق بهذا على أنني شُرحت شفهيًا للمتعالج/ة/ للوصي على المتعالج/ة* كل ما ورد أعلاه بالتفصيل المطلوب وعلى أنه/ها/ وقع/ت على الموافقة أمامي بعد اقتناعي بأنه/ها/ 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 חתם/ה על הסכמה בפני לאחר ששוכנעתי כי הבין/ה את הסברי במלואם.

رقم الرخصة / מספר רישיון

التوقيع / חתימה

اسم الطبيب/ة / שם הרופא/ה
* اشطب/ي الزائد / מחקי את המיותר