

ZGODA NA WARUNKI KORZYSTANIA Z UDOSTĘPNIENEGO PACJENTOWI PRZEZ NZOZ MEDICUS NA CZAS WYKONYWANIA BADANIA SPRZĘTU MEDYCZNEGO

Wyrażenie zgody na wykonanie badania z użyciem aparatu holtera ekg lub ciśnieniowego , co do której - z uwagi na nieinwazyjność badania - nie jest wymagana forma pisemna - jest równoznaczne z wyrażeniem przez Państwa zgody na korzystanie z udostępnionego przez NZOZ Medicus sprzętu medycznego.

Wiąże się to z przejęciem przez Państwa odpowiedzialności za powierzony na okres wykonywania badania sprzęt medyczny.

Podczas wykonywania badania zalecana jest codzienna aktywność z zachowaniem szczególnej ostrożności.

Należy uważać by nie narażać aparatury na zalanie płynami (np. nie zażywać kąpieli w trakcie użytkowania aparatu , nie narażać go na uszkodzenie z powodu upadku , uderzenia , przygniecenia , samowolnych manipulacji przy aparacie itp.)

Za wszelkie uszkodzenia powstałe w czasie użytkowania sprzętu , szczególnie za uszkodzenia mechaniczne, odpowiadać będzie pacjent i to on zostanie zobowiązany do poniesienia kosztów naprawy.

W związku z powyższym zwracamy się do Państwa o szczególną uwagę i dbałość o powierzony sprzęt w trakcie jego użytkowania.

Państwa zgoda na wykonanie badania oznacza iż potwierdzacie Państwo zrozumienie zasad użytkowania , udostępnienia sprzętu oraz ewentualnej odpowiedzialności w przypadku jego uszkodzenia.

Oświadczenie pacjenta

Zostałem poinformowany/poinformowana o metodzie przeprowadzenia badania i sposobie zachowania się podczas jego wykonywania.

Jestem świadom /świadoma ciężającej na mnie odpowiedzialności za powierzony sprzęt medyczny oraz konieczności pokrycia przeze kosztów naprawy w przypadku uszkodzeń które powstały w czasie użytkowania przeze mnie użyzonego sprzętu.

.....
Podpis pacjenta

ZGODA NA WARUNKI KORZYSTANIA Z UDOSTĘPNIENEGO PACJENTOWI PRZEZ NZOZ MEDICUS NA CZAS WYKONANIA BADANIA SPRZĘTU MEDYCZNEGO

Wyrażenie zgody na wykonanie badania z użyciem aparatu holtera ekg lub ciśnieniowego , co do której - z uwagi na nieinwazyjność badania - nie jest wymagana forma pisemna - jest równoznaczne z wyrażeniem przez Państwa zgody na korzystanie z udostępnionego przez NZOZ Medicus sprzętu medycznego.

Wiąże się to z przejęciem przez Państwa odpowiedzialności za powierzony na okres wykonywania badania sprzęt medyczny.

Podczas wykonywania badania zalecana jest codzienna aktywność z zachowaniem szczególnej ostrożności.

Należy uważać by nie narażać aparatury na zalanie płynami (np. nie zażywać kąpieli w trakcie użytkowania aparatu , nie narażać go na uszkodzenie z powodu upadku , uderzenia , przygniecenia , samowolnych manipulacji przy aparacie itp.)

Za wszelkie uszkodzenia powstałe w czasie użytkowania sprzętu , szczególnie za uszkodzenia mechaniczne, odpowiadać będzie pacjent i to on zostanie zobowiązany do poniesienia kosztów naprawy.

W związku z powyższym zwracamy się do Państwa o szczególną uwagę i dbałość o powierzony sprzęt w trakcie jego użytkowania.

Państwa zgoda na wykonanie badania oznacza iż potwierdzacie Państwo zrozumienie zasad użytkowania , udostępnienia sprzętu oraz ewentualnej odpowiedzialności w przypadku jego uszkodzenia.

Oświadczenie pacjenta

Zostałem poinformowany/poinformowana o metodzie przeprowadzenia badania i sposobie zachowania się podczas jego wykonywania.

Jestem świadom /świadoma ciężającej na mnie odpowiedzialności za powierzony sprzęt medyczny oraz konieczności pokrycia przeze kosztów naprawy w przypadku uszkodzeń które powstały w czasie użytkowania przeze mnie użyzonego sprzętu.

.....
Podpis pacjenta