

موافقه على عملية سحب حيوانات منوية من الخصية/ مسح مجهري

انا الموقع أدناه.....

أوافق على إجراء عملية سحب حيوانات منوية من الخصية / مسح مجهري لي. وأصرح على أنه قد تم الشرح لي عن تفاصيل العلاج/ العملية وما قد يترتب عليها من مضاعفات (بما في ذلك: نزيف، التهاب، تجمع دموي) وكذلك أعلمت أنني سأتحمل تكاليف أي علاج إضافي قد يلزم في حالة حدوث مضاعفات. كذلك تم الإجابة على جميع الاسئلة عن طريق الطبيب المعالج أو الفريق الطبي القائم على رعايتي الصحية. أعلمت أيضاً بأنني سأخضع الى التخدير العام.

وأعلمت بأنه لا ضمانة في وجود حيوانات منوية.

وأعلمت بأنه في حالة وجود حيوانات منوية لا ضمانة في حدوث التلقيح أو الحمل باستخدام هذه الحيوانات.

و أعلمت أنه في حالة تجميد الحيوانات المنوية لا ضمانة بأنها ستكون في حالة صالحة للإستخدام بعد فك التجميد.

كذلك أعلمت أنه في حالة عدم وجود حيوانات منوية لا حق لي بطلب إرجاع ما دفعته من أتعاب.

اسم المريض:.....

توقيع المريض:.....

التاريخ:.....

اسم الطبيب:.....

توقيع الطبيب:.....

التاريخ:.....