MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ HAFSA SULTAN HASTANESİ

KIKIRDAK ve YAĞ DOKUSU ALINMASI HASTA ONAM (RIZA) FORMU

Burun ameliyatım sırasında gerekli olduğu takdirde kulağımdan,kaburgamdan ve burnumdan kıkırdak doku alınmasına ve karnmdan yağ dokusu alınmasına izin veriyorum. Bu şartları bilerek ameliyata girmeyi kabul ediyorum.

Hasta (veya velisi)

Adı Soyadı :

Tarih :

İmza :

Tanısı :