

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN	DH.FR.14
		YAYIN TARİHİ	01.05.2006
		REVİZYON NO	00
	YARIMCI ÜREME TEKNİKLERİ ÜNİTESİ TÜP BEBEK UYGULANACAK ÇİFTLERE AİT İZİN BELGESİ	REVİZYON	--
		SAYFA NO	1/1

Telefon : 332 223 68 66

KİMLİK BİLGİLERİ

KADIN

ERKEK

SOYADI :

ADI :

DOĞUM YERİ : DOĞUM TARİHİ :

Uygulamadan önce görevli doktorlar tarafından, OPU ve E.T. işlemlerinin rıza ve iznimizin olmadan yapılamayacağı, bu işlemlerin tıbbi sonuçları ve işlem sırasında meydana gelebilecek komplikasyonlar bize ayrıntılı olarak anlatıldı.

1. Kadına, OPU işleminden önce oosit (yumurta) sayısını artırmak ve gelişimi sağlamak amacıyla hormon tedavisi uygulandığını,
2. Bu tedaviler sırasında, her yüz hastadan bir veya ikisinde görülen hiperstimulasyon sendromu (yumurtalıkların aşırı uyarılması) gibi bazı komplikasyonların ortaya çıkabileceğini, çok ender de olsa şiddetli hiperstimulasyonunun hayati riski oluşturduğunu,
3. OPU işlemi sırasında kanama ve enfeksiyon gibi risklerin olduğunu,
4. Kadından toplanan oositlerin (yumurtaların) eşinin spermeleriyle döllenirildiğini, bu döllenme sonucu gelişecek embriyolardan kaliteli olanların, uygun zamanda (2.3.4. veya 5. günde) özel kateterlerle kadının rahmine yerleştirildiğini,
5. Uygulamanın her zaman gebelikte sonuçlanamayabileceğini, çoğul gebelik, dış gebelik veya düşük riskinin olduğunu öğrendik.

Bu konuda sorumlulukların bize ait okluğunun bilincinde olduğumuzu, hiç bir şiddet, tehdit, telkin ve maddi veya manevi baskı altında kalmaksızın OPU-E.T. işlemini kabul ettiğimizi, meydana gelebilecek sonuçlardan birbirimizi, görevli doktorları yada hastaneyi sorumlu tutmayacağımızı, tüm sonuçlara katlanacağımızı ve bu işlemle ilgili uygulamalara izin verdiğimizizi beyan ederiz.

ADI

SOYADI
İMZA

TARİH

KADIN

ERKEK

OPU VE E.T. İle ilgili bu belge huzurumuzda düzenlendi.