

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN NO	GN.FR.2741
		YAYIN TARİHİ	09.05.2018
		REVİZYON TARİHİ	--
	GİRİŞİMSEL RADYOLOJİ MEME BİYOPSİ BİLGİLENDİRME ve ONAM FORMU	REVİZYON NO	00
		SAYFA NO	1 / 1

Dosya No : Cinsiyeti : K E

Adı Soyadı :

Doğum tarihi :

Yapılacak tetkik : Meme Biyopsi Randevu tarihi : Saat:

Lezyon Boyutu :

Hasta Tel No :

Gön.Dr.Adı Soyadı :

Gön. Bölüm :

Şikayetiniz veya hastalığınız hakkında lütfen kısa bilgi veriniz:

Lütfen tarif ediniz _____

Astım veya saman nezlesi öyküsü var mı? Evet Hayır

İlaç veya gıda alerjisi var mı? Evet Hayır

Son bir haftada aspirin ya da benzeri ilaç aldınız mı? Evet Hayır

Doktorunuz tarafında Tru-Cut Biopsisi talep edilmiştir.

İşlem Ultrasonografi eşliğinde özel biopsi iğnesi ve biopsi tabancası ile yapılacaktır.

Merkezimizdeki Radyolog Doktor lezyondan parça alacak ve bunu patolojik incelemeye gönderecektir. Bu işlemle alınan parçanın incelenmesi ile lezyonun tanısı net olarak konacak ve Doktorunuz tedavinizi buna göre planlayacaktır.

Bu işlem sırasında kanama, pnömotoraks, organ perforasyonu ve işlem sonrasında enfeksiyon gibi komplikasyonlarla nadir de olsa karşılaşılabilenmeyiz.

Yukarıda yazılanların tümünü okudum, anladım. Yapılacak işlemlerle ilgili soru sormama izin verildi ve sorularım yanıtlandı. Yapılacak incelemede oluşabilecek komplikasyonları biliyorum ve işlemin yapılmasını

Kabul ediyorum

Kabul etmiyorum

Hasta Adı-Soyadı ve İmzası