

Opća bolnica u Puli
Djelatnost za ginekologiju i porodništvo

INFORMIRANI PRISTANAK NA INDUKCIJU POROĐAJA

Liječnik

Potvrđujem da sam savjetovao bolesnicu _____
/Ime i prezime pacijentice/

da se podvrgne indukciji porođaja s obzirom na _____

i pri tome joj predočio razloge za to, te moguće rizike. Posebno sam je upozorio na činjenicu da **i onda kada se proceduru izvodi prema pravilima struke može biti komplikacija** od kojih su najznačajnije nepravilnost trudova i veća učestalost operativnog dovršenja porođaja.

/Ime i prezime liječnika/

/Potpis/

/Datum/

Bolesnica

Ja, _____ i/ili _____
/Ime i prezime/ /Datum rođenja/ /Ime i prezime roditelja - skrbnika/

potvrđujem da mi je liječnik objasnio razloge za izvođenje indukcije (poticanja) porođaja, te da sam shvatila moguće rizike i komplikacije te procedure. Također sam suglasna da se u slučaju potrebe učini patohistološka analiza posteljice.

/Ime i prezime pacijentice/

/Potpis/

/Datum/

Predviđeni datum indukcije porođaja: