# *2. számú melléklet, Betegnyilatkozat*

Nyilatkozat

Alulírott (név) Szöveg beírásához kattintson ide. (lakhely) Szöveg beírásához kattintson ide. (TAJ) Szöveg beírásához kattintson ide. nyilatkozom, hogy a Szöveg beírásához kattintson ide. műtétet a Semmelweis Egyetem Szöveg beírásához kattintson ide. Klinikáján szeretném elvégeztetni. Tájékoztatást kaptam arról, hogy lehetőségem lenne a kezelőorvosommal megbeszélt időpontnál korábban az ellátásra, azonban nem élek az esetlegesen más orvos által végzendő beavatkozás lehetőségével. Tudomásul veszem, hogy ezzel a döntésemmel az intézeti várakozási listáról előjegyzési listára kerülök.

További, ugyanezen ellátást nyújtó Intézményre vonatkozó tájékoztatást nem kívánok igénybe venni.

Telefonos elérhetőségem: Szöveg beírásához kattintson ide.

Dátum: Dátum megadásához kattintson ide. Nyilatkozattevő aláírása: …….………………………