

NYILATKOZAT

- Alulírott születési dátum: TAJ szám: elismerem, hogy kórházba való felvételem során *figyelmemet felhívták* az osztályon kifüggesztett **HÁZIREND** megismerésének lehetőségére.
- Kijelentem továbbá, hogy *figyelmemet felhívták arra is*, hogy kórházi tartózkodásom idejére pénzemet és egyéb, a kórházba behozott értékeimet az Intézet házi pénztárába **ingyenes kórházi letétbe helyezhetem**. Egyúttal tudomásul veszem, hogy az Intézet csak a kórházi letétbe helyezett készpénzért és értéktárgyakért vállal felelősséget.
- Kijelentem továbbá, hogy osztályos felvételem során tájékoztatást kaptam a Betegazonosító csuklószalag viselésének szükségességéről, valamint az igénybe vehető térítésköteles ellátásokról.
- Személyi igazolványomat, TAJ- kártyámat, igazolványaimat visszakaptam.
- Egészségügyi ellátásom alatt felvilágosítás adható: személy/ személyek részére.

Betegségemről, annak várható kimeneteléről még kérésükre se tájékoztassák az alábbi személyeket:

Név:

Lakcím:

Budapest, 2025. év hó napján

.....
Tájékoztatást végző orvos
aláírása, orvosi pecsétje

.....
Beteg (hozzátartozó, tv. képvis.)
aláírása

Kijelentem, hogy a tájékoztatás ellenére értéktárgyaim letétbe helyezésének lehetőségével nem kívánok élni.

.....
Beteg (hozzátartozó, tv. képvis.) aláírása

A tájékoztatás ellenére sem járulok hozzá a betegazonosító csuklószalag viseléséhez.

Budapest, 2025. év hó napján

.....
Beteg (hozzátartozó, tv. képvis.) aláírása

Felvételi kérelem pszichiátriai intézetben történő önkéntes gyógykezeléshez

Alulírott.....(született: év, hó, nap) önként kérem gyógykezelésbe vételemet a Budapesti Péterfy Sándor utcai Kórház-Rendelőintézet, Krízis Intervenciós és Pszichiátriai Osztályára.

1, Tanúsítom, hogy az orvos dr. tájékoztatott az alábbiakról:

- Jogaimról, így különösen arról, hogy milyen feltételek fennállása esetén van jogom az ellátás visszautasítására, illetve a gyógyintézet elhagyására, szóban és írásban is tájékoztattak.
- Az intézeti gyógykezelés felülvizsgálatával kapcsolatos bírósági eljárásról szóban és írásban is tájékoztattak.
- A fenti tájékoztatással kapcsolatban feltett kérdéseimre is megfelelő választ kaptam. Tudomásul veszem, hogy a fentiek szerinti tájékoztatás felvétel kori állapotomra vonatkozik, az orvos folyamatosan tájékoztat az esetleges változásokról.

2, A tájékoztatásról lemondtam és az orvos dr. szerint a betegségem természetét nem kell ismernek ahhoz, hogy mások egészségét ne veszélyeztessen.

Önkéntes gyógykezelésbe vételemet azért kérem, mert:

A kérelemben foglaltakat megértettem, azokkal egyetértek.

Budapest, 2025.

A beteg aláírása

Gyógykezelésem bírósági felülvizsgálata ellen tiltakozom

Budapest, 2025.

A beteg aláírása

Igazolom, hogy a fentiek aláírásakor az aláíró nem volt cselekvőképtelen állapotban. Tudomásom szerint a beteg nem áll önkéntes felvételi kérelmét kizáró vagy korlátozó gondnokság alatt.

Az orvos aláírása

Tanuk:

.....

.....

1074 Budapest, Alsó erdősor utca 7

1074 Budapest, Alsó erdősor utca 7