

**HASTA YAKINI**

Hastamın doktoru tarafından tedavi ve süreci hakkında bilgilendirildim.yatışın devamı ve tedavinin sürekliliği önerildi.doktorun uygulamak istediği tüm tedaviyi ve tüm önerilerini hastamın ve kendi isteğimle redediyorum.ölüm ve intihar dahil tüm hayati ve yasal sorumlulukları üzerime aldığımı kabul ederek kendi isteğimle hastamı taburcu ediyorum.

**Okudum, Anladım.**

Tarih:

Ad soyad:

İmza:

**HASTA**

Doktorum tarafından tedavi ve süreci hakkında bilgilendirildim.Yatışımın devamı ve tedavimin sürekliliği önerildi.Doktorumun uygulamak istediği tüm tedaviyi ve tüm önerilerini kendi isteğimle redediyorum.Ölüm ve intihar dahil tüm hayati ve yasal sorumlulukları üzerime aldığımı kabul ederek kendi isteğimle taburcu oluyorum.

**Okudum, Anladım.**

Tarih:

Ad soyad:

İmza: