

Felvételi kérelem pszichiátriai intézetben történő önkéntes gyógykezeléshez

Alulírott (beteg neve, születési év, hónap, nap):.....

önként kérem gyógykezelésbe vétелеmet a pszichiátriai intézetbe.

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

.....
.....
.....

A jogaimról, így különösen arról, hogy milyen feltételek fennállása esetén van jogom az ellátás visszautasítására, illetve a gyógyintézet elhagyására, szóban és írásban tájékoztattak.

Az intézeti gyógykezelés felülvizsgálatával kapcsolatos bírósági eljárásról szóban és írásban tájékoztattak.

A fenti tájékoztatással kapcsolatban feltett kérdéseimre is megfelelő választ kaptam.

Tudomásul veszem, hogy a fentiek szerinti tájékoztatás felvételi állapotomra vonatkozik, az orvos folyamatosan tájékoztat az esetleges változásokról.

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

Az önkéntes gyógykezelésbe vétелеmet azért kérem, mert:
.....
.....
.....

A kérelemben foglaltakat megértettem, azokkal egyetértek.

Karcag,

.....
beteg aláírása

Gyógykezelésem bírósági felülvizsgálata ellen tiltakozom.

Karcag,

.....
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.

Karcag,

.....
orvos aláírása