

Konsantman Pou Entèvansyon Chirijikal-Envazif

Ou Dwe Li Tout Fòmilè Sa A Nèt Anvan W Siyen

Mwen konprann Lwa Florida sou Konsantman nan Zafè Medikal la (Florida Medical Consent Law) egzije pou doktè mw en(y o) mete m okouran nati jeneral tretman oswa entèv ansy on y o pw opoze y o, lòt entèv ansy on oswa tretman ki akseptab medikalman yo, gw o risk ak danje ki fè pati tretman oswa entèv ansy on y o pw opoze y o, ak vanjaj yo prev wa a tretman oswa entrèv ansy on y o pw opoze a(y o) ap geny en. Mw en konprann doktè mw en an(y o) se doktè otorize endependan epi lí(y o) pa, epi mw en pa dw e konsidere li(y o) kòm, ni anplw ay e, ni reprezantan ni fonksy oné lopital la.

Mw en dakò nan dokiman sa a epi mw en bay otorizasyon pou Dtè. _____
oswa asosy e li y o ak asistan, teknisyen, enfimy e(e) ak/oswa lòt manm pèsonèl medikal ki gen dw a nesesè y o, egzekite sou mw en entèv ansy on ki se:

Mw en dakò pou y o ban mw en anestezi lokal ak/oswa sedatif doktè mw en an(y o) rekòmande oswa konsidere nesesè si nou nan ka sa a. Si, pandan entèv ansy on sa a(y o) ap dewoule, gen lòt entèv ansy on oswa entèv ansy on diferan ki v in nesesè, daprè opinyon pw ofesy onèl doktè a(y o) oswa asosye li y o, pamì yo sa ki gen ladan radyoloji oswa patoloji, mw en bay otorizasyon ak konsantman pou y o fè entèv ansy on sa y o. Otorizasyon sa a gen ladan tretman pw oblèm medikal ke y o te prev w a y o ke yo pa t prev w a y o.

Mw en konprann HCA Florida Palms West Hospital se yon etablisman ansèy man kote entèn y o, rezidan y o (doktè k ap pran fòmasyon espesyalize) ak etidy an nan medsin yo patisipe nan sw en ak tretman pasyan y o sou siplèv izyon doktè tretan y o. Mw en dakò pou entèn y o, rezidan y o ak etidy an nan medsin y o patisipe nan sw en ak tretman mw en nan kad fòmasyon espesyalize y o. Si mw en pa dakò pou gen entèn, rezidan oswa etidy an nan medsin ki patisipe nan sw en mw en, m ap diskite sou sa av èk doktè tretan mw en an.

Mw en dakò pou y o kite obsevatè antre, konfòmeman ak politik yo a, sa gen ladan etidy an, si doktè a(y o) ak anestezyolojis la otorize sa, pandan entèv ansy on an. Mw en dakò tou pou y o pran foto ak/oswa filme entèv ansy on an(y o), epi pou y o pibilye foto ak/oswa videyo sa yo nan objektif medikal, sy antiflik oswa edikatif depi y o kenbe konfidansy alite. Tout foto sa y o ap rete pw opriyete Lopital la ak/oswa Doktè a.

Mw en bay otorizasyon ak konsantman pou y o fè egzamen patoloji ak/oswa pou y o jete tout tisi, pati nan kò ak/oswa ògàn y o retire nan mw en pandan entèv ansy on an(y o).

Yo mete m okouran epi mw en konprann nèt risk ki asosy e y o ak posibilité konplikasyon ak lòt chw a ki akseptab medikalman an(y o) pou entèv ansy on y o dekri pi w o a. Pami risk konplikasyon sa y o gen dwa a gen mak, doulè, enfeksyon, reyaksyon alèjik, koupe oswa tw ou nan ògàn entèn oswa nan vesò, seny man ki egzije transfizyon san oswa pou mw en retounen nan sal operasyon pou y o ranje sa, donmaj nan nè, konplikasyon nan kè, nan fw a, nan ren oswa nan poumon ak/oswa menm nan ka ra lanmò. Men lòt risk ki geny en:

Mw en konprann ti risk malè ki geny en pou kò m poutèt kontak ak radyasyon.

Mw en konprann medsin ak operasyon se pa sy ans egzak. Mwen rekonèt pa gen ankenn moun ki ban mw en garanti ni asirans sou rezulta, rey isit, siksè, konsekans entèv ansy on an(y o) oswa gerizon apre li(y o), epi toujou gen risk konplikasyon grav oswa lanmò. Mwen diskite sou risk pa fè entèv ansy on sa a(y o) av èk doktè mw en.

Yo reponn tout kesyon mw en yo y on jan ki satisfè mw en. Nan dokiman sa a mw en **BAY KONSANTMAN EKLERE LIB E LIBÈ MWEN** pou entèv ansy on yo pwopozé a(y o) epi m aksepte risk y o. Mw en li fòmilè sa a epi mw en diskite sou nati entèv ansy on chirijikal ak/oswa envazif sa a ak risk y o, av antaj y o ak lòt chw a y o av èk doktè mw en.

Yo eksplike m nèt lòt chw a ki disponib y on fason rezonab y o apa entèv ansy on an(y o). Mwen konprann younan lòt chw a ki disponib y o se refize entèv ansy on sa a(y o).

Mw en konprann epi mw en li lang angle oswa mw en te gen y on bon jan entèpretasyon oswa tradiksyon pou dokiman sa a. Yo reponn tout kesyon mw en te geny en sou entèv ansy on sa a(y o) y on fason ki ban m satisfaksyon.

Pasy an pa kapab siy en oswa bay konsantman li daprè sa dosy e medikal la montre poutèt: _____

Siy ati Pasy an an oswa Reprezantan nan Zafè Sante ki Gen Otorizasyon an

Dat _____

Lè _____

Sa li Ye pou Pasy an an

Siy ati Temwen

Dat _____

Lè _____

Siy ati Temwen

Dat _____

Lè _____

I certify that I have informed the patient of the reasonably available alternatives to the proposed surgical and/or invasive procedure(s), the inherent specific potential risks, possible complications, the benefits of the procedure(s), and the results of the procedure(s) that I consider likely to occur.

Physician Signature _____

Date _____

Time _____

HCA Florida Palms West Hospital

Loxahatchee, FL 33470

SURGICAL-INVASIVE PROCEDURE CONSENT-CREOLE



Patient Identification/Label