

Tájékoztató és beleegyező nyilatkozat excochleatiohoz

Kedves Betegünk!

Az Ön bőrbetegségét éles kanállal kívánjuk eltávolítani (excochleatio). Ezzel a módszerrel a felszínes növedékek, túltengések könnyen leszedhetők és gyorsan, minimális hegese-  
dással gyógyulnak. A beavatkozás előtt területi érzéstelení-  
tést (fagyasztás), illetve érzéstelenítő injekciót adunk. A  
beavatkozás komolyabb következménnyel nem jár. Az excochleatio  
után ritkán szövődményként utóvérzés és felülfertőződés ala-  
kulhat ki. Az általunk javasolt kezeléseket gondosan hajtsa  
végre,

A beavatkozás lényegét megértettem, kérdéseimet megválaszol-  
ták. Beleegyezem, hogy rajtam a fenti eljárást elvégezzék.

.....

.....

orvos

.....

beteg