

پیوست شماره ۴

رضایت نامه انجام تست تشخیصی آمنیوسنتز (نمونه برداری از مایع دور جنین) / CVS (نمونه برداری از پرزهای جفتی)

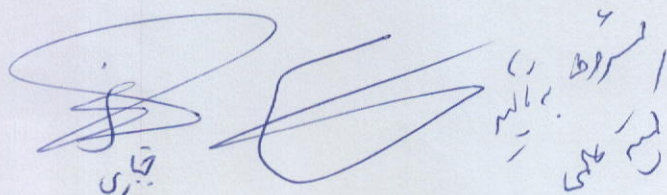
امضای مادر	امضای پدر	نکات مهم
		مطلع شدم تست تشخیصی آمنیوسنتز یا CVS دارای خطر <u>سقط جنین سالم</u> است.
		مطلع شدم تست تشخیصی آمنیوسنتز یا CVS دارای خطر <u>عفونت رحمی و انتقال عفونت به جنین</u> است.
		مطلع شدم تست تشخیصی آمنیوسنتز یا CVS دارای خطر <u>اصابت سوزن با جنین</u> است.
		مطلع شدم تست تشخیصی آمنیوسنتز یا CVS دارای خطر <u>نشت مایع دور جنین</u> است.
		مطلع شدم تست تشخیصی آمنیوسنتز یا CVS دارای خطر <u>حساسیت Rh</u> برای مادر با گروه خونی Rh منفی است.

متن رضایتنامه

اینجانبان مادر باردار بنام و همسر ایشان بنام اعلام می داریم که اطلاعات مربوط به تست تشخیصی آمنیوسنتز / CVS را دریافت نمودیم و در کمال آگاهی و اختیار با علم به عوارض احتمالی تستهای تشخیصی از جمله سقط جنین سالم، جهت انجام تست تشخیصی رضایت خود را اعلام می داریم .

امضا و اثر انگشت پدر

امضا و اثر انگشت مادر باردار


 چاری
 امیر علی