



7^η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης
Γενικό Νοσοκομείο Χανίων «Ο Άγιος Γεώργιος»
Ταχ. Δ/ση: Αγίου Ελευθερίου 28 – Μουρνίες Χανίων ΤΚ 73300
Τμήμα: Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών (MENN)
Τηλέφωνο: 2821 0 22 603
E-mail: menn@chaniahospital.gr
<https://chaniahospital.gr/monada-entatikis-nosileias-neognon/>

Δήλωση συγκατάθεσης κηδεμόνα νεογνού

Στοιχεία κηδεμόνα

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Πατρώνυμο:.....

ΑΔΤ/Διαβατηρίου/ΑΦΜ:.....

Διεύθυνση:.....

Τηλ.:.....

ΑΜΚΑ νεογνού.....

Ο/Η υπογράφων/ουσα, έχοντας πλήρως ενημερωθεί για την αναγκαιότητα, το σκοπό, τη φύση, τον τρόπο διενέργειας, τις πιθανές επιπλοκές και τυχόν ανεπιθύμητες παρενέργειες των συνιστώμενων από τους θεράποντες ιατρούς ή το νοσηλευτικό προσωπικό, διαγνωστικών ή θεραπευτικών πράξεων ή χορήγησης φαρμακευτικής αγωγής, παρέχω τη συναίνεση μου για τη διενέργεια τους, αναφορικά με τις κάτωθι πράξεις:

- χορήγηση υποκατάστατου μητρικού γάλακτος επί ενδείξεων
- χορήγηση παρεντερικής διατροφής
- χορήγηση της ενδεδειγμένης φαρμακευτικής αγωγής και βιταμινών
- αιμοληψία από φλέβα ή αρτηρία ή δια νυγμού
- υπερηβική παρακέντηση της ουροδόχου κύστεως για τη λήψη ούρων
- καθετηριασμός της ουροδόχου κύστεως για τη λήψη ούρων ή την ακριβή καταγραφή διούρησης
- οσφυονωτιαία παρακέντηση για τη λήψη εγκεφαλονωτιαίου υγρού
- τοποθέτηση φλεβοκαθετήρα σε οποιοδήποτε σημείο του σώματος κρίνεται απαραίτητο
- τοποθέτηση αρτηριακού καθετήρα
- τοποθέτηση καθετήρα ομφαλικών αγγείων
- φωτοθεραπεία
- ακτινολογικού ή υπερηχογραφικού ελέγχου
- μηχανικού αερισμού (επεμβατικού ή μη επεμβατικού)

- μετάγγιση αίματος ή παραγώγων του αίματος
- οποιαδήποτε άλλη επείγουσα ιατρική ή νοσηλευτική πράξη ή χορήγηση φαρμακευτικής αγωγής, κρίνεται απαραίτητη για τη διαφύλαξη και προστασία της ζωής του νεογνού

Δηλώνω υπεύθυνα ότι παρέχω

- χωρίς επιφυλάξεις
- με τις εξής επιφυλάξεις

.....

.....

.....

.....

τη συγκατάθεση μου στους θεράποντες ιατρούς και στο νοσηλευτικό προσωπικό της MENN του Γενικού Νοσοκομείου Χανίων.

Ημερομηνία

Υπογραφή κηδεμόνα

Υπογραφή και σφραγίδα ιατρού