

نحوه تکمیل فرم «رضایت آگاهانه»

لیست اقدامات و درمان هایی که نیاز به اخذ رضایت کتبی از بیمار یا ولی قانونی وی دارد تهیه و در اختیار بخش ها و واحد ها قرار گیرد.

این فرم مطابق خط مشی سنجه ۱۱-۲ حقوق گیرنده خدمت ، توسط کارکنان آموزش دیده با مسئولیت و مهر و امضای پزشک معالج از گیرنده خدمت اخذ میگردد.

اداره اعتبار بخشی معاونت درمان