



Patent ID

## نموذج الموافقة على الدخول إلى وحدة العناية المركزة (ICU)

1. الاسم الرباعي للمريض :
  2. رقم الملف الطبي:
  3. العمر / الجنس:
  4. القسم المحول منه:
  5. اسم الطبيب المعالج:
  6. تاريخ الإدخال إلى العناية المركزة: 2025 / /
- أقرّ أنا الموقع أدناه أنه:
1. قد تم شرح حالة المريض لي بطريقة واضحة ومفهومة وأفهم الغرض من دخوله للمراقبة الدقيقة للحالة الصحية وتقديم الرعاية الطبية والتمريضية المتقدمة للحالات الحرجة التي تتطلب متابعة مستمرة للأجهزة الحيوية والتنفسية، وفقاً لتعليمات الطبيب المختص
  2. أوافق على إدخال المريض إلى وحدة العناية المركزة لتلقي الرعاية اللازمة بما فيها :
    - أ- المراقبة المستمرة لوظائف القلب والتنفس والضغط والحرارة.
    - ب- إعطاء الأدوية عن طريق الوريد أو القسطرة.
    - ت- استخدام أجهزة التنفس الصناعي (Ventilator) أو أجهزة دعم الحياة.
    - ث- أخذ عينات دم متكررة للتحاليل المخبرية.
    - ج- إجراءات طبية أو تمريضية ضرورية حسب تقدير الفريق الطبي.
  3. تم شرح حالة المريض وسبب الحاجة إلى العناية المركزة، وكذلك طبيعة الإجراءات والمخاطر المحتملة مثل:
    - أ- احتمالية حدوث مضاعفات طبية بسبب شدة المرض أو استخدام الأجهزة.
    - ب- احتمالية عدم استجابة المريض للعلاج رغم كل الجهود الطبية.
    - ت- احتمالية تقييد الزيارات وفق سياسة وحدة العناية المركزة
    - ث- كما تم توضيح أن جميع الإجراءات تُجرى بما يحقق أفضل مصلحة للمريض ووفق السياسات الطبية المعتمدة في المستشفى.
  4. تم شرح وتوضيح حقوق المريض وذويه ومنها :
    - أ. يحق للمريض أو ذويه الحصول على المعلومات الكاملة عن حالة المريض.
    - ب. يحق لهم الاستفسار عن أي إجراء طبي قبل تنفيذه.
    - ت. تحفظ سرية المعلومات الطبية وفق قانون خصوصية المريض.
    - ث. يمكن سحب الموافقة متى ما رغب المريض أو ذويه، مع إدراكهم لتبعات ذلك على حالة المريض.

أسم المريض / ولي الأمر : .....

العلاقة بالمريض: .....

التوقيع: .....

التاريخ: ...../...../.....

اسم الطبيب الذي شرح الحالة: .....

التوقيع: .....

اسم الممرض/ة المستلم في وحدة العناية المركزة: .....

التوقيع: .....

التاريخ والوقت: ...../...../..... الساعة