Zgoda na badanie elektromiograficzne i elektroneurograficzne

Pani/Pan
Wyrażam zgodę na przeprowadzenie u mnie badania elektromiograficznego i elektroneurograficznego w celu ustalenia charakteru zmian chorobowych i oceny ich nasilenia. Zostałam/em poinformowany, że badanie polega na elektrostymulacji nerwów elektrodą powierzchniową oraz badaniu mięśnia elektrodą igłową. Wiem jak wygląda procedura wykonania badania oraz że istnieje możliwość przerwania badania na moją prośbę w każdym jego momencie.
Data Podpis pacjenta