

REFUSAL OF AMBULANCE CARE OR TRANSPORT

رفض عناية طبية او نقل من خدمة الإسعاف

موقع المكالمة Call Location Al-Amirat	وقت Time 2:00 PM	التاريخ Date 04-12-2023	رقم الحادث Incident No INC786
مديرية هيئة الدفاع المدني و الإسعاف CDAA Directorate Ahlam Hilal Khamis Alrasbi			محطة الإسعاف Ambulance Station Seeb

OMAN Relationship: Patient / Guardian Nationality
صلة القرابة: مريض/ وصي على المريض الجنسية

Brother I
أقر أنا

That through my signature below on behalf of myself or whoever I entrusted with his/ her care, that I confirm my refusal to receive any medical care or transport from the medical staff of the ambulance service despite of my full awareness and capacity of its importance, despite the explanations and advice provided to me about my health by the ambulance team, and I shall legally bear all the consequences resulting from this refusal, and I do not hold the ambulance medical team or the ambulance service any responsibility toward this.

بأنني أرفض تلقي أي نوع من ا لعناية الطبية أو النقل بواسطة خدمة الإسعاف، بالرغم من النصائح والتوضيحات التي قدمت لي من قبلهم بشأن حالتي الصحية أو حالة من أتولى رعايته، وعليه أتحمل كافة المسؤولية المترتبة على هذا القرار

رقم الهاتف Phone No 71518263	العنوان Address Seeb	الرقم المدني Civil ID 109823156
رقم الهاتف Phone No 95235815	اسم الشاهد Witness Name Ahlam Hilal Khamis Alrasbi	الرقم المدني Civil ID 18982381

رقم القوة Force No 518	مسعف الإسعاف 1 Ambulance Medic1 109823156
رقم القوة Force No 815	مسعف الإسعاف 2 Ambulance Medic2 18982381