



30/10



Organization Accredited by
Joint Commission International
JCI ACCREDITED

INFORMED CONSENT/सूचित सहमति
FOR OPERATION[S]/PROCEDURE[S]/TREATMENT[S]

संचालन/प्रक्रिया/उपचार के लिए


 MR. KIRAN BHAGWAN Taware
 UHID : MGM240017131 IPD : MGMIP2406720
 Age/Sex : 56 Years /M/F : 05/10/2024
 BED : SW-518 WARD : MWU
 DR : DR.PRASHANT ATHALE

- All fields must be completed by the person explaining the consent. Mark NA if a field is not relevant. | जिस व्यक्ति को यह समझाया जा रहा है उसके द्वारा सभी फिल्ड भरना अत्यावश्यक। यदि कोई जानकारी लागू ना हो तो NA चिन्हांकित करें।
- For information regarding Anesthesia type and its risks and complications, please see Anesthesia Consent Form. एनेस्थेशिया के प्रकार, जोखिम और उसके जटिलताओं के बारे में जानकारी के लिए कृपया एनेस्थेशिया का सहमतिपत्र पढ़ें।

Full Name of the Operation/procedure | संचालन/प्रक्रिया का पूरा नाम

CHANGE OF VACUUM DRESSING - ABDOMINAL AREA

| Mr/Mrs/Ms | मैं श्री/

Shri/Ms/Sr. KIRAN

the Patient or Representative of patient | रुग्ण या रुग्ण का प्रतिनिधि, (please tick the correct option | कृपया सही विकल्प पर टिक करें) authorize the performance of the above mentioned operation/procedure to be performed by | दवारा निष्पादित किए जाने वाले उपर निर्देशित ऑपरेशन/प्रक्रिया के निष्पादन को अधिकृत करता हूँ Dr[s] | DR RATHAFAKSHU PANDAY and his/her team | और उनकी टीम।

The doctor has fully explained the current clinical condition of mine/my patient and i/we have been also explained about the need of operation[s] / procedure[s] / treatment[s] to be performed. | डॉक्टर ने मेरी/मेरे मरीज की वर्तमान नैदानिक स्थिति के बारे में पूरी तरह से समझाया है और मुझे/हमें किए जाने वाले ऑपरेशन/प्रक्रिया/उपचार की आवश्यकता के बारे में भी बताया गया है।

Brief description of operation/ procedure | संचालन/प्रक्रिया का संक्षिप्त विवरण:

CHANGE OF VACUUM DRESSING - Abdominal area

Intended benefits | इच्छित लाभ:

for cheek dryness - ward work

Possible drawbacks, risks and complications | संभावित कमियाँ, जोखिम और जटिलताएँ:

injury, bleeding, haemato

Possible alternatives | संभावित विकल्प:

—

Possible implications of not undergoing the operation[s] / procedure[s] / treatment[s] |

ऑपरेशन/प्रक्रिया/उपचार न कराने के संभावित प्रभाव:

Sepris