



MES MEDICAL COLLEGE

PERINTHALMANNA

DIGITAL CONSENT FORM

PATIENT DETAILS:

Name: Arun S
Age: 11
MRN: 1234

Doctor: Dr Sajid
Consent ID: 10
Date: 2025-11-05 17:06

CONSENT REQUIRED FOR:

Anesthesia Consent

ଓৱেন্দু প্ৰেৰণ সুমতি।

PROCEDURE/REASON DETAILS:

I, Arun, consent to receive anesthesia for my medical procedure at MES Medical College Hospital. I understand that: - Anesthesia will be administered by qualified anesthesiologists - There are risks including allergic reactions, breathing difficulties, and rare serious complications - Different types of anesthesia may be used as deemed appropriate by the medical team - I must follow pre-operative fasting instructions - Post-anesthesia care will be provided in the recovery room I consent to the administration of anesthesia and related procedures.

எதான், அரூஸ், ஏஃபால் என்ற மலைக்குக்கு கலேஜே மலைப்பிரபுவிலிரு என்ற மலைக்குக்கு நடபவிக்கும்பொல்க்காயி அனாஸ்தாஸீய ஸ்விகரிக்காஸ் ஸம்மதிக்குங்கு. எதான் அதை மனஸ்லிலாக்குங்கு: - யாரெய்துதயூத்தி அனாஸ்தாஸீயோல்ஜில்ரூகால் அனாஸ்தாஸீய நக்கு. - அலால்ஜிய பரதிப்பவர்த்தனென்று, ஶ்வஸந பூர்த்திமுட்குகால், அபூர்வ மருதுறைய ஸஸ்கிரஹாதகால் மூன்விவ உற்படையெழுத்து அபைகடங்காய்யதக்கலூஸ்க் - மலைக்குக்கு கீமிங் அனுயாஜ்யமங்கள் கருதுங்கள் வருத்துமூலத்திற் அனாஸ்தாஸீய உபயாசீக்கால் - ஸஸ்த்ரக்களியயக்க்கு முழ்பூத்து உபவாஸ நிர்த்துவங்களென்று எதான் பாலிக்களை. - அனாஸ்தாஸீயயக்க்கு ஶாஷேமுத்து பரிசுரை. ரிக்கவரி ரூதில் நக்கு. அனாஸ்தாஸீயயு. அனுவெற்ற நடபவிக்கும்பொல்ஜு. நக்குங்களிற் எதான் ஸம்மதிக்குங்கு.

MES MEDICAL COLLEGE
PERINTHALMANNA
DIGITAL CONSENT FORM

DECLARATION:

I hereby acknowledge that:

- I have read and understood the consent form
- All my questions have been answered satisfactorily
- I voluntarily consent to the procedure/treatment

SIGNATURES:

Patient/Relative Signature:



Signed at: 2025-11-05 17:06:41

Name: Rahul R

Relationship: Other Relative

Doctor's Signature:



Signed at: 2025-11-05 17:06:41

MES Medical College, Perinthalmanna

Digital Consent System - Generated Electronically