

Clinics

Haifa - Beit Harofim 4 Ben Gurion st.
Haifa 13 Sherit Hapleta st.
Nahariya 21 Sokolov st.

1800-331-441

Tel. 972-4-8550930 טל.
Tel. 972-4-8550931 טל.
Tel. 972-4-9824777 טל.
Fax. 972-4-8550929 פקס.

www.drgovrin.co.il

מרפאות

חיפה - בית הרופאים, שד' בן גוריון 4
חיפה - רח' שארית הפליטה 13, דניה
נהריה - רח' סוקולוב 21

Сокращенный бланк согласия на операцию носа

1. Я получил/а объяснения от доктора Говрина по поводу операции носа.
Мне объяснили процесс операции и риски, связанные с операцией.
Мне хорошо известно, что мне не гарантированы результаты операции, и нельзя знать заранее эти результаты.
Мне известно, что при проведении операции носа могут быть нежелательные явления, связанные с внешним видом носа и/или дыханием через нос.
2. Я согласен/а на проведение операции.
3. Я обязуюсь заплатить полную стоимость операции, установленную доктором Говриным.

Удачи!

Имя пациента: _____

Удостоверение личности: _____

Подпись: _____