המקום פנוי עבור שם וסמל המוסד הרפואי

ט' OPHTL/LEN/OOO/0026/יוני

ناوه مهده: ههود معادره سالماد خداد معادم عادم مهده: مهده المعادم المع

عمليَّة إعادة الجنين/ الأجنَّة (البويضة/ات المُخصَبة) إلى جسد المرأة (إلى الرَّحِم أو إلى القناة النَّفيريّة/ قناة فَالُوب) هي جزء من عمليَّة الإخصاب خارج الجسم .(IVP) اسم المرأة/ שם האשה: اسم العائلة/ שם משפחה الاسم الشخصيُّ/ שם פרטי اسم الأب/ שם האב رَقْم الهُويَّة/ ת.ז. اسم المزوج/ שם הבעל: ַ וצועה וلشخصيُّ/ שם פרטי וועה ועליי/ שם האב رقم الهُويَّة/ ٢٠٦٦. أصرح/ نصرح و أُقرُّ/ ونُقرُّ بهذا بأنني/ بأننا تلقيت/ تلقينا شرحًا شفويًا مُفصَّلاً من الدكتور اسم العائلة/ שם משפחה الاسم الشخصيُّ/שם פרטי عن أنَّه في أعقاب الإخصاب خارج الجسم تكوَّنت * أجِنَّة، وأنَّه عليًّ/ علينا اتِّخاذ قرار في شأن عدد الأجِنَّة التي ستتم إعادتها إلى جسد المرأة، بالتشاور مع الطبيب/ة المُعالِج/ة. بستور مع تسبير المتحدوق. شرح لي أن عليَّ اتخاذ القرار بالتشاور مع الطبيب المُعالج بشأن عدد الأجنة التي ستعاد الى جسم المرأة. بعد أن وُضِّحت لي/ لنا المخاطر والمضاعفات المحتملة من الحمل المتعدد الأجِنَّة، بتأثيراتها كلِّها، المُفصَّلة في البند 8 من استمارة الموافقة على الإخصاب ب بي را الحسم، أيضًا، أوافق/ نوافق وأطلب/ نطلب بهذا إعادة * أَجْنة إلى جسد المرأة (في ما يلي: "العلاج"). أنا موافقة/ موافقان على أن يُنفذ العلاج والإجراءات الأخرى جميعها ببد من سيُلقى عليه القيام بذلك، حسَب أنظمة المؤسَّسة وتعليماتها. كما أنني/ أنّنا لم أتلقَّ/ نتلقَّ ضمانة أنَّه ستُجرى كلُّها أو سيُجرى قسم منها ببد إنسان معيَّن، شريطةً أن تُجرى بالمسؤوليَّة المُتَّبعة في المؤسَّسة، كما توقيع الزَّوج (في حالة امرأة متزوِّجة)/ السَّاعة/ ١٧٧٦ וلتَّاريح/ תאריך חתימת הבעל (במקרה של אשה נשואה) أقرُّ بهذا بأنَّني شرحت شفهيًّا للمرأة وزوجها** الوارد أعلاه كلَّه، بالتَّفصيل المطلوب، وبأنَّها/ هما وقَّعت/ وقَّعا على الموافقة أماميُ، بعد أن اقتنعت بأنَّها/ هما فهمت/ فهما شّروحي كاملةً." رَقُم الرُّخصة/ מס' רשיון اسم الطُّبيب/ ة/ שם הרופא/ה ים פוש ולליגיי/ ה/ חתימת הרופא/ה * حدِّد/ ي عدد الأجِنَّة بخطِّ واضح مقروء.





**يُرجي شطب الزَّائد/ מחק/ י את המיותר.

