Elit Klinik

EINVERSTÂNDNISERKLÂRUNG ZUR IDEALEN PFLEGE UND GARANTIE



CODE:HD.RB.109

AUSGESTELLT AM:04.05.2023

REVISION NR:01

İDEAL BAKIM VE GARANTİ İÇİN RIZA BEYANI REVISIONS DATUM:02.11.2023

tümüz ameliyat öncesi ve sonrası tüm iyileşme süreçlerinizi etmektedir.

aliğimiz, kalite politikamız çerçevesinde endişelerinizi gidermek ze bir çözüm sunmaktır.

düzenli olarak verdiğiniz saç durumunuzun resimleri, ilerlemeyi nemize yardımcı olur.

otoğrafları sağlamadığınız takdirde, birimlerimiz sürece yardımcı k için sizinle irtibata geçecektir.

verdiğimiz 30 yıllık garanti belgesinin geçerliliğini koruyabilmesi aşağıda listelenen görsellerin olması sürecin sağlıklı işlemesi ndan önemlidir ayda en az bir kez, ancak en fazla 12 kez olmak enstitümüze gönderilmektedir.

n tarafın mevcut saç durumu

ka kısmın mevcut saç durumu

tteki (TEPE) mevcut saç durumu

ndan bakıldığında mevcut saç durumu

nör bölge de dahil olmak üzere başın tüm açılardan çekilmiş ıleri. (boyun ve kulakların üstü)

en ilgili alanları doldurun ve el yazınızla "okudum ve anladım"

tanın adı ve soyadı:

ih:

THOMAS

Unser Institut uberwacht alle Ihre Genesungsprozesse sowohl vor als auch nach der Operation.

Unsere Prioritat ist es, Ihre Bedenken zu berucksichtigen und Ihnen eine Losung im Rahmen unserer Qualitatspolitik zu bieten.

Bilder von Ihrem Haarzustand, die Sie uns regelma8ig zur Verfugung stellen, helfen uns, den Fortschritt zu uberwachen.

Wenn Sie diese Fotos nicht zur Verfugung stellen, werden sich unsere Einheiten mit Ihnen in Verbindung setzen, um Sie bei dem Prozess zu unterstutzen.

Damit das 30-Jahres-Garantiezertifikat, das wir Ihnen ausstellen, gultig bleibt, ist es fur die gesunde Abwicklung des Prozesses wichtig, dass die unten aufgefuhrten Bilder mindestens einmal pro Monat, hochstens jedoch 12 Mal, an unser Institut geschickt werden.

Aktueller Haarzustand der Vorderseite

Aktueller Haarzustand der Ruckseite

Aktueller Haarzustand von oben

Aktueller Haarzustand von der Seite

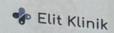
Bilder vom Kopf aus allen Blickwinkeln, einschlieglich des Spenderbereichs (Nacken und Oberseite der Ohren)

Bitte fullen Sie die entsprechenden Felder aus und schreiben Sie handschriftlich "Ich habe es gelesen und verstanden".

Vor- und Nachname des Patienten:

Datum: 25

Unterschr



DOK.CODE:HD.RB.313

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR OZON-THERAPIE

OZON TEDAVİSİ İÇİN BİLGİLENDİRME VE HASTA RIZA (ONAM)BELGESİ

AUSGESTELLT AM:29.04.2024

REVISION NR:00

REVISIONS DATUM:

it Klinik

Hastanın onay verememe nedeni (Hekim dolduracak):

...... Yukarıda ismi yazılı hasta/hasta yakınına tarafımdan hastalığı, yapılacak olan girişim, bu girişimin nedeni ve faydaları,girişim sonrası gereken bakım, beklenen riskler, girişim için eğer gerekli ise uygulanacak olan anestezi tipi ve anesteziye ait risk ve komplikasyonlar konusunda yeterli ve tatmin edici açıklamalar yapılmış soruları cevaplanmıştır. Hasta/hasta yakını,

girişime yönelik yeterince aydınlatıldığına dair kendi rızası ile bu formu imzalayarak onaylamıştır.

Doktor;

20:56:47

tion

IST

Adı-Soyadı ..

Tarih / Saat

Hastanın Dil / İletişim Problemi var ise ;

Hastaya doktor tarafından yapılan açıklamaları tercüme ettim. Görüşüme Kommunikationsprobleme hat:

göre tercüme ettiğim bilgiler hastatarafından anlaşılmıştır.

Tercüme Yapanın

Adı Soyadı (el yazısı ile):

Tarih / Saat

Tıbbi uygulamalarla ilgili tüm şikayetlerinizde veya değinmek istediğiniz her konuda hastanemize başvurabilirsiniz.

**18 yaşın üzerindeki hastaların kendilerinden, 15-18 yaş arasındaki hastaların kendilerinden ve ayrıca yasal temsilcisinden, bilinci kapalı olan, zihinsel engelli ve 15 yaşın altında olan, tıbbi acil durumlarda ve karar

verme yetkisi bulunmayan hastaların yasal temsilcisinden rıza alınır.

*Yasal Temsilci: Vesayet altındakiler için vasi, reşit olmayanlar için annebaba, bunların bulunmadığı durumlarda1.derece kanuni mirasçılar. Bu onay

formunu imzalamak hastanın kanuni haklarını ortadan kaldırmaz.

Der Grund, warum der Patient nicht zustimmen kann öncesinde sag auszufüllen): auszufüllen):

Dem oben genannten Patienten / Patientenvertreter wurden sei kayıtlarınız Seite ausreichende und zufriedenstellende Erklärungen zu seformlarda yayı Krankheit, dem geplanten Eingriff, dem Grund und den Vorte Eingriffs, der nachfolgenden Pflege nach dem Eingriff, den a erwartenden Risiken, dem Typ der gegebenenfalls erforderlig Anästhesie und den Risiken und Komplikationen der Anästheve

und Fragen beantwortet. Der Patient / Patientenvertreter haesi sizin iznini Formular unterschrieben und damit bestätigt, dass er ausreik yükümlülük

informiert ist und seine Zustimmung zum Eingriff gibt.

Arzt/in:

Name

Unterschrift:

Datum / Uhrzeit:

Wenn der Patient/die Patientin Sprach-/

Ich habe die Erläuterungen des Arztes für den Patienten üben bildiğimi; 6 Meiner Meinung nach hat der Patient die von mir übersetzte ("Kanun") 9. n

Übersetzer:

Name (handschriftlich):

Unterschrift:

Datum / Uhrzeit:

Bei allen Beschwerden im Zusammenhang mit medilinirli olmak k Behandlungen oder jedem anderen Thema können Sie sich eme amaçları il Krankenhaus wenden.

** Für Patienten über 18 Jahren wird die Zustimmung v selbst, für Patienten im Alter von 15-18 Jahren zusätzlich **ze ile açıkça k**a selbst und ihrem gesetzlichen Vertreter eingeholt. Bei bewu<mark>e ile açıkça kab</mark> geistig behinderten und unter 15-jährigen Patienten, ^{die nk} Lage sind, Entscheidungen zu treffen, wird die Zustimmung ve soyadı: Vertreter gesetzlichen

*Gesetzlicher Vertreter/in: Ein Vormund für Entmündigte, Minderjährige, und falls nicht vorhanden, die er Einverständniserklärungsformulars hebt nicht die gesetzlich des Patienten auf.

SEITE NR :HD.RB.108

ektir. Onayınız sayesinde a ağlıklı bir şekile

saklanacak ve İmzaladığınız

n kullanılmasır gösteren foto

göstermeyen :

hsen iletilen " ilişkin Aydın d, soyad, telefo üntü ve iletiş

'e otomatik o erver ve yurt abul ve beyar Kanunu'nun erilerin, veri so na ilişkin açık rı matik ve oto aracısı Whats

asıl kullanacağı dilediğim : metninde belir

arçası olduğu ö n alınacak her t tarılacağını, Ka

(L ik.com.tr it Klinik

EINVERSTANDNISERKLARUNG FUR VIDEO-, FOTO- UND AUDIOAUFNAHMEN

VİDEO,FOTOĞRAF VE SES KAYITLARI KULLANIMI İÇİN RIZA BEYANI

AUSGESTELLT AM:04.05.2023 REVISION NR:01

REVISIONS DATUM:02.11.2023



SEITE NR: 1/

i öncesinde saç ekiminin daha iyi planlanması için video ve ayıtlarınız alınacak, video seansı sırasında sesiniz de ektir. Onayınız sonrasında aldığımız fotoğraf, video ve ses sayesinde ameliyat sonrası bakımınız ve iyileşme ağlıklı bir şekilde takip edilmektedir. Saç ekimi yaptırmayı astalarımıza örnek teşkil etmesi amacıyla süreç boyunca (urden sel kayıtlarınız, onay vermeniz halinde web sitemizde ve 1 zu seformlarda yayınlanacaktır.

n Vorte den a

eter haesi sizin izninize bağlıdır. Toplanacak kişisel verileriniz, eter haesi sizin izninize bağlıdır. Toplanacak kişisel verileriniz, ausreik yükümlülüklerine tabi olarak 10 yıl süreyle uygun saklanacak ve sonrasında aynı politika kapsamında imha İmzaladığınız beyanname ile fotoğraflarınızın ve video n kullanılmasını kabul etmiş olursunuz.

gösteren fotoğraf veya videoların çekilmesine izin

göstermeyen fotoğraf veya videoların çekilmesine izin

ihsen iletilen "İletişim Formu Aracılığıyla Kişisel Verilerin İlişkin Aydınlatma Metni "ni okuduğumu; yukarıda 1, soyad, telefon numarası, e-posta adresi ve fotoğraf gibi üntü ve iletişim bilgileri şeklindeki kişisel verilerin, metninde belirtilen veri işleme amacı ile bağlantılı olarak bildiğimi; 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması rsetzte ("Kanun") 9. maddesinin 1. fıkrasında belirtilen verilerin 'e otomatik olmayan yollarla iş ortakları WhatsApp erver ve yurt dışındaki grup şirketlerine aktarıldığını abul ve beyan ederim. 6698 sayılı Kişisel Verilerin Kanunu'nun ("Kanun") 9. maddesinin 1. fikrasında erilerin, veri sorumlusunun kişisel verilerin yurt dışına ıa ilişkin açık rızasının bulunması hukuki sebebine dayalı matik ve otomatik olmayan yollarla, iş ortaklarına, aracısı WhatsApp Overseas Server'a ve veri toplama arçası olduğu ölçüde yurt dışındaki grup şirketlerine, veri n alınacak her türlü teknik ve idari tedbirin uygulanması tarılacağını, Kanun'un 11. maddesinde sayılan haklarım asıl kullanacağım konusunda açıkça bilgilendirildiğimi ve dilediğim zaman geri alabileceğim konusunda

metninde belirtilen usul ve esaslara uygun olarak ilgili medⁱinirli olmak kaydıyla; kişisel verilerimin aydınlatma elirtilen ELİT KLİNİK tarafından, aydınlatma metninde ie sich eme amaçları ile sınırlı ve uygun bir şekilde işlenmesine a aktarılmasına

_{nung v} _{ätzlich} ze ile açıkça kabul ediyorum ve kabul ettiğimi beyan

ei bew^ue ile açıkça kabul ediyorum ve kabul etmediğimi beyan die nid

mung v ve soyadı:

digte,

nen etzlichi THOMAS

Ihre Video- und Fotoaufnahmen werden zur besseren Planung der Haartransplantation vor der Operation gemacht, und auch Ihr Ton wird wahrend der Videositzung aufgezeichnet. Dank Ihrer Foto-, Video- und Audioaufnahmen, die wir nach Ihrer Zustimmung erhalten, wird Ihre postoperative Versorgung und Erholungsphase auf gesunde Weise uberwacht. Ihre visuellen Aufnahmen, die wahrend des Prozesses gemacht werden, werden auf unserer Website und auf sozialen Plattformen veroffentlicht, um Patienten, die eine Haartransplantation in Erwagung ziehen, ein beispielhaftes Beispiel zu geben, sofern Sie zustimmen.

Dass Ihr Gesicht in den Foto- und Videoaufnahmen zu sehen ist oder nicht, hangt von Ihrer Zustimmung ab. Ihre zu erfassenden personlichen Daten werden unter Berucksichtigung der gesetzlichen Geheimhaltungspflichten 10 Jahre lang in geeigneten Umgebungen aufbewahrt und dann inn Rahmen der gleichen Richtlinie vernichtet. Mit der Erklarung, die Sie unterschreiben, erklaren Sie sich mit der Verwendung Ihrer Bilder und Videoaufnahmen einverstanden.

ch erlaube, dass Fotos oder Videos gemacht werden, auf denen mein Gesicht zu sehen ist.

□ Ich erlaube, dass Fotos oder Videos gemacht werden, auf denen mein Gesicht nicht zu sehen ist.

Ich akzeptiere und erklare hiermit, dass ich den personlich erhaltenen "Erlauterungstext zur Verarbeitung personenbezogener Daten über das Kontaktformular" gelesen habe; und dass ich daruber informiert bin, dass personenbezogene Daten in Form von Identitats-, Bild- und Kontaktinformationen, einschlieglich Name, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Foto, wie oben angegeben, in Verbindung mit der Absicht der Datenverarbeitung, wie im Erlauterungstext angegeben, erhoben werden; ich bin daruber informiert, dass die in Artikel 9/1 Absatz des Gesetzes zum Schutz personenbezogener Daten Nr. 6698 ("Gesetz") genannten Daten durch automatische und nicht-automatische Mittel an die Geschaftspartner, den Nachrichtenvermittler WhatsApp Overseas Server und die Konzerngesellschaften inn Ausland ubermittelt werden, sofern sie Teil des Datenerfassungssystems sind, und unter Anwendung aller Arten von technischen und administrativen Magnahmen, die Datensicherheit zu ergreifen sind, auf der Grundlage des Rechtsgrundes, dass die ausdruckliche Zustimmung des Dateninhabers zur Übermittlung personenbezogener Daten ins Ausland vorliegt, und dass ich klar uber meine in Artikel 11 des Gesetzes aufgeführten Rechte und die Ausubung dieser Rechte informiert wurde; und ich wurde daruber informiert, dass ich meine ausdruckliche Zustimmung jederzeit widerrufen kann. Vorausgesetzt, sie ist auf die relevanten Zwecke im Einklang mit den im Erlauterungstext genannten Verfahren und Grundsatzen beschrankt; fur die im Erlauterungstext genannte Verarbeitung und Übermittlung meiner personenbezogenen Daten ins Ausland durch ELITKLINIK, in begrenzter und angemessener Weise fur die im Erlauterungstext genannten Verarbeitungszwecke;

Ich akzeptiere und erklare hiermit ausdriicklich, dass ich damit einverstanden bin.

☐ Ich akzeptiere und erklare hiermit ausdriicklich, dass ich nicht damit einverstanden bin.

Vor- und Nachname des Patienten:

Datum:

Unterso



INFORMATIONS UND EINWILLIGUNGSFORMULAR FÜR **ANÄSTHESIEANWENDUNGEN** ANESTEZİ UYGULAMALARI İÇİN BİLGİLENDİRME VE HASTA RIZA (ONAM) BELGESİ REVISION NO:01 REVISION DATE :02.11.3823

PAGE NO: 4

Elit Klinik

DOC.CODE:HD.RB.199

DC

H

A

D

ISSUE DATE: 27.05.2022

DE:HD.RB.313 Was muß man nach der Anästhesie beachten? 1- Es ist normal, wenn Sie sich nach der Anästhesle eine Zeit lang, asta/ vekili yasal te benom- men fühlen. Diese Situation ist abhängig von der Anästhesie und kann sich wegen den verabreichten Schund der

benom- men funien. Diese den verabreichten Schmerzmit Anästhesie und kann sich wegen den verabreichten Schmerzmit verlängern. 2- Ihr Arzt wird sie informieren, wann Sie nach der Operation Wieder urumunuz / hastaniz trinkendürfen.

tibbi, cerraii , sach Haus Sie am Tag des Eingriffs nach Haus tibbi, cerraii , sach Haus Sie nur in Begleitung eines Erwachsenen nach Hause und ffleri, faydaları, riskleri sollten Sie nur in Begleitung eines Erwachsenen nach Hause und ffleri, faydaları, riskleri sollten Sie nur in Begleitung eines Erwachsenen wir eine Hause und ffleri, faydaları, riskleri sollten Sie nur in Begleitung eines Erwanschlanden Hause und ffleri, rayunde die erste Nacht nicht alleine verbringen. Wir empfehlen Ihnen, a tüm bunları ya da bereich erste Nacht nicht alleine verbringen.

Nacht auszurunen.

4- Wir empfehlen Ihnen 24 Stunden nach dem Eingriff nicht zu keine alkoholischen Getränke einzunehmen, nicht aktiv im Stratk işlemleri herhangi boder keine alkoholischen Getränke einzunehmen, zu henutzen auf ihn Stratk islemleri herhangi boder keine alkoholischen Getränke einzunehmen. oder keine alkoholischen Straf teilzunehmen, keine Industriemaschinen zu benutzen oder kein Entscheidungen zu treffen.

tıbbi, cerrahi ya da

AUS

Entscheidungen zu treiten.

5- Nehmen Sie Ihre täglichen Medikamente kontinuierlich weiter 5kuyup, anlamanızı

Empfehlung für ein Gesundes Lebensart

k tıbbi uygulamalarda Förderlich für Gesundes leben wäre, ein Stopp jeglichen göstermeyeceğinizi Zigaretten- und Drogenkonsums und Gesunde Ernährung, Rau, ein höheres Risiko für Komplikationen, die narkosebedingte sin hazırlanmıştır. ist höher. Die Erfolgsrate sinkt bei Raucher im vergleich zu nicht

Vorraussichtliche Dauer vom Eingriff

ENDIRME Sedierung Dauer ungefähr 10 - 20 Minuten Wirkung von der Anè

1-2 Stunden Wie bekommt man bei Bedarf medizinische Hilfe

Sie können selbst entscheiden ob Sie diesen Eingriff/Bi akzeptieren. Falls Sie sich das anders überlegen sollten könne erneut bei uns anmelden.

EKİMİN HASTA H aşağıdaki sorula r için hamile olma i

□ Sol

□ İki t

VAN TEDAVÍ

Operation/Intervention/Behandlung: Falls vorhanden, weitere mögliche Komplikationen und Risikendor musunuz? Patienten:

wurde informiert, daß bei der Auswahl der anzuäyl kolaylaştıran b Anästhesleverfahren, mein körperlicher und gesundheitlicher Zustand Operation / Intervention / Behandlung- sart, die Präferenz meines Arzle Wunsch entscheidend sind. Ich wurde informiert, daß ich vom informie Teams wagulan veya kanan einem anderen Anästhesiearzt des Operation/Intervention/Behandlung in Anästhesie versetzt werde. Die wird von einem Anästhesiearzt oder einen Arzt mit erfahrener Sedie/ durchgeführt. Ich habe die Informationen über Zweck, Technijz? alternative Methoden, erwartete Wirkungen, mögliche Rit Komplikationen der Anästhesie und / oder Sedierung gelesen und Ich erkläre, daß ich über diese Anwendungen ausreichend informi- er daß mir ausreichend Zeit gegeben wurde, um meine Fragen zu bak hastaliğiniz va meine Entscheidung zu treffen. Ich habe verstanden, daß Anästhesiemethode aufgrund der Änderung des Operationsplans (sara) hastalığını kann oder daß die angewandte Regionalanästhesie möglicherw erfolgreich sein wird. Ich willige der geplanten Anästhesie notwendigen Methodenänderung hiermit ein. Mit der Voraussetzung i bir şeye karşı a

gen für wissenschaftliche Studien zu benutzen. Bitte schreiben sie mit Ihrer Handschrift "Ich habe den Text @davisi Nedir? verstanden" und füllen Sie die zutreffenden Felder aus.

Personalien geheim gehalten werden, gestatte ich meine medizinisch AKKINDA BİLC

miktarda oksijer

Name, Familienname:

Datum:

Uhrzeit:

Gesetzlicher Vertreter des Paluklarına ya da

on Gazı(O3) N

kendine has l

r. Tıbbi ozon

davisi Nasıl L

ygulama yolu,

Patient

Name, Familienname:

Datum: 25/09/128 Uhrzeit:

Unterschrift:

Unterschrift: Es wurden angemessene und zufriedenstellende Erklärungen dir. Uygulama Initiative,die in der Nähe des Patienten/Patienten durchgefüh

Grund und die Vortelle dieser Initiative,die nach der Initiative i size tatbik e Pflege, die erwarteten Risiken, gegeben. Der Patient und seine verstehen, was sie sagen. Der Patient hat dieses Formular mit seiner Zer ozon gaz gelesen und unterschrieben. ıklara neden ol

Operation/ der Anästhesist

Name, Familienname:

Datum: Uhrzeit:

Unterschrift:

Uhrzeit: Unterschrift;

Zeuge (Dofmetscher/Interviews

Mame Pamillenname

Datym: 25 109/21

Bei volljährigen Personen reicht die eigene Einwilligung des Patienten; Bei Patiel Jahren ist die Einwilligung des Patienten und zusätzlich des gesetzl. Vertreters eine Patienten unter 15 Jahren, bewußtiosen Patienten, nicht entscheidigungsfählig. bzw. Notfällen ist die Einwilligung des gesetzi. Vertreters ausreichend.

Anesteziden Sonra Nelere Dikkat Edilmelidir?

1- Anesteziden sonra bir süre yorgun ve uykulu olmanız normaldir. Bu durum, Anesteziden sorira bir sure yorgun ve dykulu olmanız tormadır. Bu durum, uygulanan anestezi tipine ve verilmekte olan ağrı kesici ilaçlara bağlı olarak uzayabilir,

endişeye gerek yoktur. 2- Ameliyattan ne kadar süre sonra sıvı ve gida alabileceğinizi hekiminiz size

3. Ameliyat olduğunuz gün eve gitmeniz kararlaştırıldı ise mutlaka bir erişkin yakınınızın eşliğinde gitmeli ve ilk gece yalnız kalmamalısınız. Bu geceyi dinlenerek

geçirmenizi öneririz.

Ameliyattan sonraki ilk 24 saatte sigara ve alkol kullanmanız, aktif olarak trafiğe çıkmanız, sanayi makinaları kullanmanız ve önemli kararlar almanız sakıncalıdır.

5- Her gün kullandığınız ilaçları (aksi söylenmedi ise) aynı düzende kullanmaya devam

ediniz. Sağlığınız İçin Kritik Yaşam Tarzı Önerileri

Sağlıklı beslenme, sigara, alkol, uyuşturucu maddelerden uzak durmak kişisel hijyene önem göstermek sağlığınız için faydalıdır. Sigara içen hastalarda anestezi riskleri fazladır, anestezi nedeni ile ölüm daha sık görülür. Sigara içiyorsanız tedavi/ameliyat başarısının genel başarı ortalamasından daha düşük olacağını bilmelisiniz

İşlemin Tahmini Süresi

Sedasyon için tahmini işlem süresi 10-20 dk arası Anestezi için bu süre 1-2 saat

sürmektedir. Gerektiğinde Aynı Konuda Tıbbi Yardıma Nasıl Ulaşabileceği

Tedavi/Operasyon uygulamasını kabul etmemek serbest iradeniz ile vereceğiniz karardır. Fikrinizi değiştirdiğiniz takdirde söz konusu Tedavi/Operasyonu uygulayabilecek kurumumuza kişisel olarak yeniden başvurabilirsiniz

Ameliyat/girişim/işlem öncesi tanı:

Eğer varsa hastaya ait diğer olası komplikasyon ve riskler:

Kullanılacak anestezi yöntem(ler)inin seçiminde; fiziksel ve sağlık durumumun, ameliyat/- girişim/işiem tipinin, hekimimin tercihi ve benim isteğimin belirleyici Yapılacak ameliyat/girişim/işlem sırasında, olacağı açıklandı. uygulamalarının beni bilgilendiren veya ekip içerisinden diğer bir anestezi uzmanı tarafından; sedasyon uygulamalarının anestezi uzmanı veya sedasyon uygulamada yetkin bir uzman hekim tarafından yapılacağı açıklandı. Uygulanacak anestezi ve/veya sedasyon uygulamasının amacı, tekniği, yararları, alternatif yöntemler, beklenen etkiler, olası risk ve komplikasyonlar ile ilgili açıklamaları okudum, anladım. Bu konularda bilgilendirildiğimi, bana sorularımı sormak ve kararımı vermek için yeterli süre tanındığını beyan ederim. Cerrahi plan değişikliğine bağlı olarak anestezi yöntemi- nin de değişebileceğini veya uygulanan bölgesel anestezi yönteminin başarılı olamayabi- leceğini anladım. Planlanan anestezi ve gerekebilecek yöntem değişlikliği için onay veriyorum.

Lütfen el yazınızla "okudum, anladım" yazarak ilgili alanları doldurunuz.

THOMAS

Hastanın Adı, Soyadı:

Tarih:

Yukarıda ismi yazılı hasta/hasta yanını yapını oran girişim, bu girişimin nedeni ve faydaları, girişim sonrası gereken bakım, beklenen riskler, konusunda yeterli ve tatmin edici açıklamalar yapılmıştır. Hastanın ve yakınlarının anlatılanları anladığına kanaat getirlimiştir. Kendi rızası ile bu formu okumuş ve İmzalayarak onavlamıstır.

Ameliyatı / Anesteziyi Yapan Doktor

Adi Soyadi: Tarih:

Saat:

Şahit (Tercüman/Görüşme Tanığı vb.) Adi Soyadi:

1:56:47

Tarih: Saat:

18 yaşın üzerindeki hastanın kendisinden; 15-18 yaş arasındaki hastanın kendisinden ve ayrıca al temsilcisinden; bilinci kapalı, 15 yaşın altında, karar verme yetisi bulunmayan hastada ve tıbbi acil durumlarda yasal temsliciden onam alınır.

IULAR FÜR EN

nästhesie beachten?

(ONAM) BELGEST TE:02.11.2023 PAGE NO: 4



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR OZON-THERAPIE

OZON TEDAVİSİ İÇİN BİLGİLENDİRME VE HASTA RIZA (ONAM)BELGESİ

DDE:HD.RB.313

ENDIRME

.....

r için hamile olma ihtimaliniz var mı?

□ Sol □ İki taraf □Seviye.....

HAYIR

AUSGESTELLT AM:29.04.2024 REVISION NR:00

SEITE NR: 1/

sich nach der Anästhesie eine Zeit lang asta/ vekili yasal temsilcisi; ese Situation ist abhängig von der wegen den verabreichten Schmerznig

4 Stunden nach dem Eingriff nicht zich setränke einzunehmen, nicht aktiv im Strat kislemleri herhangi bir aşamasında durdurmak hakkına sahipsiniz. triemaschinen zu benutzen oder kein

ndes Lebensart s leben wäre, ein Stopp jeglichen göstermeyeceğinizi belirlemede sizi bilgilendirmek ve onayınızı İnsums und Gesunde Ernährusa p

omplikationen, die narkosebedingte sin hazırlanmıştır. sinkt bei Raucher im vergleich zu nicht

vom Eingriff

nr 10 - 20 Minuten Wirkung von der Ana,

VAN TEDAVÍ edarf medizinische Hilfe tscheiden ob Sie diesen Eingriff/Bi

EKİMİN HASTA HAKKINDA BİLMEK İSTEDİKLERİ ch das anders überlegen sollten könne aşağıdaki soruları yanıtlayınız

/Behandlung: mögliche Komplikationen und Risikendor musunuz?

daß bei der Auswahl der anzuayı kolaylaştıran bir hastalığınız var körperlicher und gesundheitlicher Zustand

ehandlung- sart, die Präferenz meines Arzte Ich wurde informiert, daß ich vom informier Anästhesiearzt des Teams wählgülan veya kanamayı arttıran bir ilaç Anästhesiearzt andlung in Anästhesie versetzt werde. Die plavix,coumadin vb.)

die Informationen über Zweck, Techniliz? Wirkungen, mögliche Ri erwartete Wirkungen, mögliche Rig thesie und / oder Sedierung gelesen und gi bir enfeksiyon hastalığınız var mı? ese Anwendungen ausreichend informi-ert t gegeben wurde, um meine Fragen zu bak hastalığınız var mı?

u treffen. Ich habe verstanden, dat bak hastalığınız var mı?

und der Änderung des Operationsplans (sara) hastalığınız var mı?

leh willige der geglenter Anästhesia

Ich willige der geplanten Anästhesie derung hiermit ein. Mit der Voraussetzung i bir şeye karşı alerjiniz var mı? Iten werden, gestatte ich meine medizinisch AKKINDA BİLGİLENDİRME Studien zu benutzen.

Ihrer Handschrift "Ich habe den Text davisi Nedir? die zutreffenden Felder aus.

miktarda oksijen(O2) ve ozon(O3)/ (tibbi ozon gazı) karışımının

Gesetzlicher Vertreter des Paluklarına ya da dolaşım sistemine uygulanmasıdır. Name, Familienname: on Gazı(O3) Nedir?

Uhrzeit: Unterschrift:

Datum:

r. Tibbi ozon jeneratörü tarafından saf tibbi O2 den elde ene und zufriedenstellende Erklärungen dir. Uygulama yöntemi ve protokole bağlı olarak planlanan de des Patienten/Patienten durchgefüh e dieser Initiative, die nach der Initiative e size tatbik edilecektir. Uygulamalarda kullanılan cihaz ve Risiken, gegeben. Der Patient und seine Der Patlent hat dieses Formular mit seiner Zer ozon gazına uygun seçilmiş olup yan etki, teknik

ıklara neden olmayacaktır. Zeuge (Dolmetschar / Interview Wame Pamillenname

> Datum: 25 109/25 Uhrzeit:

davisi Nasıl Uygulanır?

ygulama yolu, dozu ve sıklığı hastaya göre değişmektedir.

kendine has kokulu gazdır.%3-5 O3 ve %95 O2 gazların

Sehr geehrte(r) Patient*in/gesetzliche(r) Vertret	er*in
---	-------

en, wann Sie nach der Operation Wieder urumunuz / hastanizin sağlık durumu ile ilgili ve size/ hastaniza Sie haben das Recht, über den Gesundheitszustand Ihrer Person daß Sie am Tag des Eingriffs nach Hause und ffleri, faydalari, riskleri hatta olabilecek zararları hakkında bilgi sahibi ne verbringen. Wir empfehlen Ihnen ne verbringen. Wir empfehlen Ihnen, be tüm bunları ya da bir kısmını reddetmek ya da kabul etmek veya oder einige davon abzulehnen oder zu akzeptieren oder den Fo

Das Dokument, das wir Ihnen zum Lesen und Verstehen vorle nen Medikamente kontinuierlich weiter bkuyup, anlamanızı istediğimiz bu belge, sizi ürkütmek ya da nicht erschrecken oder von medizinischen Anwendungen ferni k tıbbi uygulamalardan uzak tutmak için değil, bu uygulamalara rıza

INFORMATION

VORLÄUFIG	E DIAGNOSE: .	
GEPLANTE	BEHANDLUNG	:

	rechts a links beidseitig a Grad		•••
	WAS DER ARZT ÜBER DEN PATIENTEN WIS Bitte beantworten Sie die folgenden	SEN	I
-	Fragen Bei Frauen: besteht die Möglichkeit, dass Sie schwanger sind?		0
t	Stillen Sie?		
-	Leiden Sie an einer Krankheit, die Blutungen begünstigt?		-
	Verwenden Sie ein gerinnungshemmendes Mittel oder ein Medikament, das die Blutung verstärkt (Aspirin, Plavix, Coumadin usw.)?		
	Leiden Sie unter Infektionskrankheiten?		
	Leiden Sie an einer Herzklappenerkrankung?		
	Haben Sie Epilepsie (Fallsucht)?		
	Sind Sie gegen irgendwas allergisch?		

INFORMATIONEN ZUM VERFAHREN

Was ist die Ozontherapie?

Die Ozontherapie umfasst die Anwendung einer M bestimmten Menge Sauerstoff (O2) und Ozon (O3 Ozongas) in Körperhöhlen oder dem Kreislaufsystem

Was ist medizinisches Ozongas (03)?

Es handelt sich um ein farbloses Gas mit einen Geruch. Es besteht aus einer Mischung von 3-5% C medizinische Ozon wird durch einen medizinischer reinem medizinischem O2 hergestellt. Die Anwen geplanten Dosierungen entsprechend der Anwe Protokoll. Die für die Anwendungen verwendeten G sind speziell auf Ozongas abgestimmt und

Wie wird die Ozontherapie angewendet?

Nebenwirkungen oder technischen Probleme.

Die Anwendungsmethode, Dosierung und

INFORMATIONS UND EINWILLIGUNGSFORMULAR FÜR ANÄSTHESIEANWENDUNGEN ANESTEZÎ UYGULAMALARI ÎÇÎN BÎLGÎLENDÎRME VE HASTA RIZA (ONAM) BELGESÎ

P Elit Klinik

AUSGESTELLT AM:27.05.2022

REVISIONS DATUM:02.11.2023

Elit Klinik

DOK.CODE:HD.RB.199

DO

Ha

D

Riskler: Olası riskler, bunlarla sınırlı olmamakla birlikte ; 1- İlaçlara Karşı Alerji: Sinir blokajı için verilen lokal anestezik ilaçlara karsı

2- İlaçların Damar İçine Yapılması: Sinirlerin damarlara yakın komşulukları nedeniyle verilen ilaçlar damar yoluna istenilmeden verilebilir. Buna bağlı baş yıe verileri ilayıla balik yazılma, epileptik (sara benzeri) hareketler dönmesi, uyku hali, bilinçte bozulma, epileptik (sara benzeri) hareketler

3- Damarların Delinmesi: Sinire komşu damarların delinmesine bağlı, damardan doku içine kan sızabilir ve bu bölgede birikebilir.

doku içile karı sızdanın sızdanın iğne ile zedelenmesine bağlı veya ilacın direkt olarak sinir içine verilmesi nedeniyle geçici veya kalıcı hareket ve duyu kaybı

5- Kolun Uyuşturulması için Boyun Bölgesinden Yapılan Girişimlerde: Ses kısıklığı, işlemin yapıldığı taraftaki göz kapağında düşme ve sulanma, akciğerin kısıkılığı, ışıenliri yapındığı taraktan gerinde sayında başında başında başında karaktanı yapındığı taraktan gerinde sayında başında direkt olarak omurilik sıvısına verilmesi veya sızması durumunda boyundan aşağı bölgede uyuşuk- luk ve hareket kaybı, kalp ve/veya solunum durması olabilir.

6- Enfeksiyon: Her enjeksiyonda olduğu gibi bu girişimlerde de enfeksiyon gelişebilir.

7- Başarısız Sinir Bloğu: Periferik sinir bloğu uygulaması ile ameliyata başlandıktan sonra hastanın ağrı duyması ya da ameliyatın sinirin uyuşturulması (sinir blokajı) için kullanılan ilacın etki süresinden uzun sürmesine bağlı olarak hastanın ameliyatına devam edilebilmesi için anestezist uygun gördüğü ek bir uygulama (sedasyon veya genel anestezi) yapmak zorunda kalabilir. Bu tür bir olasılık nedeniyle, genel anestezi uygulaması ile ilgili açıklamayı da dikkatlice okuyunuz. Anestezi uygulaması için verilecek olan onamın bağlantılı uygulamaları da içereceği bilinmelidir.

Analjezi

Damar yolundan, epidural yoldan veya periferik blok yollarından narkotik, lokal anestetik, non-steroidal antienflamatuar ve diğer analjezik ilaçlar verilmesidir. Ağrınızın tamamen veya kısmen azalması sağlanır.

Riskler: Olası riskler, bunlarla sınırlı olmamakla birlikte solunum, dolaşım yetersizliği, blok bölgesinde uyuşukluk, ilaç alerjisi, döküntü, kaşıntı, bulantıkusma, baş dönmesi ve baş ağrısıdır.Ek olarak, tüm anestezi yöntemleri için geçerli olmak üzere; nadir de olsa enfeksiyon, kanama, ilaç ve kan reaksiyonları, pıhtı oluşması, his kaybı, bir uzvun işlev kaybı, felç, beyin hasarı, kalp ritminin bozulması, kalp krizi veya ölüm ile sonuçlanabilecek beklenmeyen ve çok ciddi, anestezi ile doğrudan veya dolaylı ilişkilendirilebilecek komplikasyonların gelişebilme ihtimali vardır. Bulaş ihtimali olan bazı riskli hastalıklarda, ameliyat sırasında yaralanma durumunda tarama testi için örnek alınabilir.

Genel Anestezi

Derin bir uyku durumuna benzeyen genel anestezi, bilinci ve ağrı duyusunu ortadan kaldırır. Damar yolundan ilaç vererek, akciğerlerden gaz solutarak veya ikisi birlikte uygulanarak (solunum desteği için nefes borusuna tüp yerleştirme olasılığı ile birlikte) sağlanır.

Riskler: Olası riskler, bunlarla sınırlı olmamakla birlikte ;

1- Solunumla İlgili Riskler

a) Mide İçeriğinin Solunum Yoluna Kaçması: En önemli ve sık karşılaşıları sorunlardan biridir. Bunu önlemek için eğer başka bir problem (on iki parmak bağırsağı, yemek borusu darlığı gibi) yoksa en az 6 saat öncesinden katı viyecekleri ve 2 saat öncesinde berrak sıvı içecekleri kesmeniz gerekir. Acil durumlarda bu süre daha kısa tutulabilir. Bebekler ve çocuklar için açlık süreleri 4-6 saat arasında değişir. Bu konuda hekiminizin önerisini uygulayınız.

b) İleri Derecede Solunum Yetmezliği: Mevcut hastalıklara, ameliyat cinsine ve süresine göre gelişebilir. Bu durumlarda bir süre yoğun bakım ünitesinde bakıma alınabilirsiniz. Bazen operasyon sonrasında ağrıya bağlı solunum sıkıntısı olabilir; ağrı tedavisi uygulanarak yardımcı olunur.

Risiken: Mögliche Risiken, wenn auch nicht hiermit beschränk DE:HD.RB.199

1- Allergische Reaktion aufgrund verabreichter Lokalanästhetika für die Nedikstezi Sırasında Hava Yolu können allergische Reaktionen auftreten.
2- Intravenöse Verabreichung der Medikamente: Da sind in der üpfün soluk borusuna erle tüpfün soluk borusuna erle tüpfün soluk borusuna den Blutgefäßen befinden in den sind in durumlarda özel alet ve eigen den sind in durumlarda özel alet ve eigen den sind in durumlarda özel alet ve eigen den sind in durumlarda özel alet ve eigen den sind d können allergische Reaktionen auftreten.

2- Intravenöse Verabreichung der Medikamente: Da sich dij durumlarda özel alet ve ek Anästhetika ungewollt in die Blutbahn gerät. Abhängig davon munuzu sağlamak için bor Anfälle kommen.

3- Gefäßperforation: Aufgrund der Gefäßpunktion kann Blut dis hasarlarını önlemek için leich in die Blutbahn gerät. Abhängig davon munuzu sağlamak için bor Anfälle kommen.

Anfalle kollinten.

3- Gefäßperforation: Aufgrund der Gefäßpunktion kann Bereich ansardarin önlernek icir dis hasardarin önlernek ic 4- Nervenschäden: Aufgrund einer Nervenverietzung durch az Agina az Agina oder durch direkte Injektion des Medikaments in den Nerv 1-2 gün sürebilir, ovorübergehen- dem bzw. dauerhaftem Bewegungs- bzw. Gefükundalık: Genel anestezi içi kundalık: Genel anestezi içi kundalık: (ıvanıklılık) riski vardır.

5- Bei Anästhesieanwendungen aufgrund von Eingriffen de Kundalik: Gener de Kundalik: Gene 5- Bei Anästhesieanwendungen aufgrund von Eingriffe alle Halsregion: Es kann zu Heiserkeit, zum Tränen des Austmal igili Riskler Herabhängen des Augenlids auf der Eingriffsseite, zum Ardamara serum vermek i Ansammlung von Flüssigkeit und Blut in anatomik farklilklara in Lungen, zur Ansammlung von Flüssigkeit und Blut in dirdamara serum von kommen. Wenn die in dieser Region verabreichte Anäets narmaklarınızdan kommen. Wenn die in dieser Region verabreichte Anästhetikertilirse parmaklarınızdan das Rückenmark injiziert wird oder ins Rückenmark iz. Bazı ameliy das Rückenmark injiziert wird oder ins Rückenmark gelajabilirsin- iz. Bazı ameliy es halsabwärts zu Taubheitsgefühl und Bewegur es halsabwärts zu Taubheitsgefühl und Bewegungsverhiek için atardamar içine öz und/oder Atemstill- stand führen. ou hasarlar oluşabilir.

6- Infektion: Wie bei jeder Injektion kann auch bei diesem Eingriff ein ile IIgili Sorunlar: Ileri Infektion auftreten.

hastalıkları, geçirilmiş kal Anästhesiear olacağı riskleri artırmakt 7- Erfolglose Nervenblockade: Der möglicherweise gezwungen sein eine zusätzliche Anda çok nadiren de olsa k (Sedierung oder Vollnarkose) durchzuführen, um die Operarın engellenebilmesi içli Patienten fortzusetzen, abhängig davon, ob der Patient gi bir şüphe duyduğu t Operation mit der peripherer Nervenblockade Schmerzen zu veilgill hekimden öner und die Operation länger dauert als die Dauer des für die Aik Damarlara Kateter Udes Nervs verwendeten Medikaments (Nervenbleskeit die Aik Damarlara kalp die Nervenbleskeit die Aik Damarlara kalp die Nervenbleskeit die Aik Damarlara kalp die Nervenbleskeit die Aik Damarlara kalp die Nervenbleskeit des Nervs verwendeten Medikaments (Nervenblockade). Bitte si ameliyattamda, kalp daufgrund dieser Wahrscheinlichkeit die lafe aufgrund dieser Wahrscheinlichkeit die Informationen in izleyen aygıtların ölçü Vollnarkose aufmerksam durch. Es ist zu beachten, daşla kan kaybı olacağı düş zusammen t sonrası uzun süre erteilende Anästhesie-Einwilligung auch ağı yere göre (boyun, ka Anwendungen umfasst. nmeyen etkiler oluşabilir.

Analgesie

Hierbei handelt es sich um die Verabreichung naf ira Bağlı Riskler lokalanästhetischer, non-steroidaler entzündungshemmer ik Reaksiyonlar: Bür anderer Analgetika auf arteriellem Weg, epiduralem bzw. pasında kullanılan ilaçla Blockadenwegen. Die Schmerzen werden vollkommen bzw. reduziert.

Risiken: Mögliche Risiken sind, wenn auch nicht hiermit beschrij veya artması, kalp vanderem Atmungs und Kreislaufinsuffizienz. Taubbeite Blockbereich, Medikament- enallergie, Hautausschlag, Juckreizkusma, kabızlık, idrar z Erbrechen, Schwindel und Kopfschmerzen.

> Yükselmesi (Malign H neyen ateş yükselme bile yüksek oranda ö Riskler

k, Ekipman ve Kadro

dıktan sonra, uygul

Vollnarkose

yat Sırasında Verile Die Vollnarkose ähnelt einem Tiefschlaf, wobei es das Bewußiz ve aynı pozisy die Schmer- zempfindung ausschaltet. Der Patient wird (un yatmaya bağlı yı intravenöse Verabreichung von Medikamenten, die Inhalationiktedir. oder beides zusammen (mit evetuel- ler Intubation zur Untersti Atmung) in Vollnarkose versetzt.

at Sonrası

Risiken: Mögliche Risiken, wenn auch nicht hiermit beschränkt,

1- Risiken bezüglich der Atmung

a) Aspiration des Mageninhalts: Das ist eines der wichtigişamsal bulgularınız häufigsten Probleme. Wenn keine anderen Probleme vorhandksınız. Bu takibin sollten Sie zur Vermeidung dieser Situation (z. B.Zwölffin liği/düşüklüğü, kalı Ösophagusstenose), mindes- tens 6 Stunden vor dem Eing kaybı ve ameliye feste Nahrung und 2 Stunden vorher nichts flüssiges mehn problemi gibi sıkın nehmen. In Notfällen kann diese Phase noch kürzer sein. Bei Såliyat sonrası ağrı k und Kindern beträgt dieser Zeitraum 4-6 Stunden. Halten Sie ilaçlar ve/veya ek siciler, lokal aneste üglich den Rat Ihres Arztes ein.

b) Schwere respiratorische Insuffizienz: Kann je nach beshması, bulantı/kus Krankheiten, Operationsart und -dauer auftreten. In einem sologisindan takip edile können Sie eventuell für eine bestimmte Zeit in der Intens stationiert werden. Manchmal können Atemprobleme aufgr postoperativen Schmerzen auftreten. Hier helfen wir Ihnen i Schmerzbehandlung.

10000

Elit Klinik

INFORMATIONS UND EINWILLIGUNGSFORMULAR FÜR ANÄSTHESIEANWENDUNGEN



ANESTEZÎ UYGULAMALARI ÎÇÎN BÎLGÎLENDÎRME VE HASTA RIZA (ONAM) BELGESÎ AUSGESTELLT AM:27.05.2022

REVISION NR:02

REVISIONS DATUM:02.11.2023

SEITE NR: 2 Cht hiermit beschränk DE:HD.RB.199

verabreichter Medikstezi Sırasında Hava Yolu Açıklığının Sağlanamaması: Dilin büyük, hetika für die Medikstezi Sırasında Hava Yolu Açıklığının Sağlanamaması: Dilin büyük, hetika für die Medikstezi Sırasında Hava Yolu Açıklığının Sağlanamaması: Dilin büyük, hetika für die Medikstezi Sırasında Hava Yolu Açıklığının Sağlanamaması: Dilin büyük, hetika für die Medikstezi Sırasında Hava Yolu Açıklığının Sağlanamaması: Dilin büyük, hetika für die Medikstezi Sırasında Hava Yolu Açıklığının Sağlanamaması: Dilin büyük, hetika für die Medikstezi Sırasında Hava Yolu Açıklığının Sağlanamaması: Dilin büyük, hetika für die Medikstezi Sırasında Hava Yolu Açıklığının Sağlanamaması: Dilin büyük, hetika für die Medikstezi Sırasında Hava Yolu Açıklığının Sağlanamaması: Dilin büyük, hetika für die Medikstezi Sırasında Hava Yolu Açıklığının Sağlanamaması: Dilin büyük, hetika für die Medikstezi Sırasında Hava Yolu Açıklığının Sağlanamaması: Dilin büyük, hetika für die Medikstezi Sırasında Hava Yolu Açıklığının Sağlanamaması: Dilin büyük, hetika für die Medikstezi Sırasında Hava Yolu Açıklığının Sağlanamaması: Dilin büyük, hetika für die Medikstezi Sırasında Hava Yolu Açıklığının Sağlanamaması: Dilin büyük, hetika für die Medikstezi Sırasında Hava Yolu Açıklığının Sağlanamaması: Dilin büyük, hetika für die Medikstezi Sırasında Hava Yolu Açıklığının Sağlanamaması: Dilin büyük, hetika für die Medikstezi Sırasında Hava Yolu Açıklığının Sağlanamaması: Dilin büyük, hetika für die Medikstezi Sırasında Hava Yolu Açıklığının Sağlanamaması: Dilin büyük, hetika für die Medikstezi Sırasında Hava Yolu Açıklığının Sağlanamaması: Dilin büyük, hetika für die Medikstezi Sırasında Hava Yolu Açıklığının Sağlanamaması: Dilin büyük, hetika für die Medikstezi Sırasında Hava Yolu Açıklığının Sağlanamaması Kılığı İllin Birin İllin Birin Bi dikamente: Da sich di durumlarda özel alet ve ekipmanlar kullanarak solunumunuzun devami den, kann es sich di durumlarda özel alet ve ekipmanlar kullanarak solunumunuzun devami den, kann es sich di durumlarda özel alet ve ekipmanlar kullanarak solunumunuzun devami den, kann es sich di durumlarda özel alet ve ekipmanlar a ameliyatınız ertelenebilir veya gerät. Abhängig sein, ir, gerek görüldüğü durumlarda ameliyatınız ertelenebilir veya geritik. Abhängig davon munuzu sağlamak için boğazınızdan soluk borunuza geçici bir tüp elinsstörungen und epilirilebilir. Tüpün yerleştirilmesi esnasında solunum yolundaki bazı tüpün yerleştirilmesi esnasında solunum yolundaki bazı arda (dudak, dil, diş, boğaz, soluk borusu, akciğer) yaralanmalar olabilir. Spunktion kann bi. Hasarlarını önlemek için takma protez dişlerinizi çıkarınız, sabit diş

punktion kann Blut alış arda (dudak, dil, diş, bogaz, soluk borası, akcıyar) yaralarını arda olabilir. İşrun kann Blut alış arda (dudak, dil, diş, bogaz, soluk borası, akcıyar) yaralarını arda olabilir. İşrun kanna protez dişlerinizi çıkarınız, sabit diş diş mesen Bereich anşam niz varsa bunu anestezi hekiminize belirtiniz.

Venverletzung durası az Ağrısı: Uzun süren ve solunum yoluna tüp yerleştirilen ameliyatlardan aments in den Nich (1-2 gün sürebilir, oldukça sık görülmekle birlikte ciddi bir probleme nadiren Bewegungs, be Nerv, 1-2 gün sürebilir, oldukça sık görülmekle birlikte ciddi bir probleme nadiren Bewegungs, be Nerv, 1-2 gün sürebilir, oldukça sık görülmekle birlikte ciddi bir probleme nadiren Bewegungs, be Nerv, 1-2 gün sürebilir. aments in den Nerv, kolur.

Bewegungs- bzw. Gefükındalık: Genel anestezi için gerekli ilaç dozları uygulanmasına rağmen

Jrund von Eingriffen alsk (uyanıklılık) riski vardır. Zum Tränen de zum Tränen des Ausimia ilgili Riskler Eingriffsseite

Eingriffsund des Alşımla İlgili Riskler elengiriffsund serum vermek için girilecek özel iğnenin çok ender olarak iğkeit und Rum Airdamara serik farklılıklara bağlı olarak atardamara takılması: Buradan bir igkeit und Blut in dilamara serum veriniska abağlı olarak atardamara takılması: Buradan bir erabreichte Apaul in dilam anatomaklarınızdan bazılarını ve kolunuzu kaybetme riskiyle erabreichte Anästhelikerilirse parmaklarınızdan bazılarını ve kolunuzu kaybetme riskiyle ns Rückenmest ns Rückenmark gelarabilirsin- iz. Bazı ameliyatlarda, tansiyonunuzu daha yakından takip und Beweny gelarabilirsin- iz. ozdanar içine özel iğne uygulanır. Bu durumda da cok nadir und Bewegungsverlurek için atardamar içine özel iğne uygulanır. Bu durumda da çok nadir bu hasarlar oluşabilir.

ch bei diesem Eingriff ein, ile Ilgili Sorunlar: Ileri derecede koroner yetmezliği, kalp blokları, Sorunları sorunları berindi sorunları anestezi ve operasyonun nığılı liğili bolağırı, kalp krizi gibi sorunlar anestezi ve operasyonun hastalıkları, geçirilmiş kalp krizi gibi sorunlar anestezi ve operasyonun Anästhesiean olacağı riskleri artırmaktadır. Bazı hastalarda, ameliyat esnasında ve eine zusätzliche Anda çok nadiren de olsa kalp krizi oluşabilmektedir. Bu gibi istenmeyen ühren, um die Operarın engellenebilmesi için anestezi hekiminiz sağlık durumunuzla ilgili von, ob der Patient gi bir şüphe duyduğu taktirde Dahiliye veya Kardiyoloji muayenesi plockade Schmerzen zi ve ilgili hekimden önerilerde bulunmasını isteyebilir.

e Dauer des für die Alk Damarlara Kateter Uygulamaları: Kalp Cerrahisi, Beyin ve Sinir Nervenblockade). Bitte şi ameliyatlarında, kalp damar sistemi hastalığı bulunanlarda; kan dolaşım die Informationen ini izleyen aygıtların ölçümlerini yapabilmeleri için veya yalnızca ameliyat ist zu beachten, dalla kan kaybı olacağı düşünülen, ciddi derecede kalp rahatsızlığı olan ve zusammenit sonrası uzun süre damar yolu gerektiren hastalarda uygulanır. ağı yere göre (boyun, kasık, kol vb.) kanama, akciğerlerde hava toplanması nmeyen etkiler oluşabilir.

Verabreichung nafıra Bağlı Riskler entzündungshemmetik Reaksiyonlar: Bütün diğer ilaçlarda olduğu gibi anestezi entzünduralem hzw. ik Reaksiyonlar: Bütün diğer ilaçlarda olduğu gibi anestezi entzülenilən hzw. eg, epiduralem bzw. ik Reaksiyonlar. Butan bazı alerjik reaksiyonlar ortaya çıkarabilir. rden vollkommen bzw.

arın Başka İstenmeyen Etkileri: Tansiyon düşüklüğü veya artması, nabız uch nicht hiermit beschrij veya artması, kalp ve solunumun durması, ağız kuruluğu, ameliyata Taubheitsoncesi ve sonrası 1-2 saat içinde gelişen olayları hatırlama zorluğu, Hautausschlag, Juckreizkusma, kabızlık, idrar zorluğu ortaya çıkabilir.

> Yükselmesi (Malign Hipertermi): Bazı insanlarda çok nadiren (1/10.000) neyen ateş yükselmesi gelişebilir ve bu durum, en iyi olanakları olan bile yüksek oranda ölümcüldür.

k, Ekipman ve Kadro Yetersizliklerine Bağlı Oluşabilecek Problemler

yat Sırasında Verilen Pozisyonla İlgili Sorunlar: Ameliyat sırasında af, wobei es das Bewußiz ve aynı pozisyonda uzun süre yatmakla ilgili sinir ezilmeleri, t. Der Patient wird (un yatmaya bağlı yüz, göğüs gibi organlarda ezilme gözde yaralanma amenten, die Inhalationsktedir.

r Intubation zur Untersti

at Sonrası

icht hiermit beschränkt,

dıktan sonra, uygulanan anestezi ve klinik durumunuza göre uygun bir s ist eines der wichtigişamsal bulgularınız açısından derlenme odasında yakın takip altında eren Probleme vorhandksınız. Bu takibin amacı, ameliyat sonrası oluşabilecek kan basıncı Situation (z. B.Zwölffin liği/düşüklüğü, kalp hızı değişikliği, vücut sıcaklığı, cerrahi bölge ile ilgili Stunden vor dem Eing kaybı ve ameliyat sonrası oluşabilecek titreme, ağrı, bulantı/kusma, nichts flüssiges mehn problemi gibi sıkıntıların takibi, tedavisi ve kontrolüdür. noch kürzer sein. Bei Saliyat sonrası ağrı kontrolü amacıyla kullanılacak ağrı kesiciler; morfin ve

-6 Stunden. Halten Sie ilaçlar ve/veya ek ağrı kesicileri (nonsteroid antiinflamatuarlar, nonopioid siciler, lokal anestezikler) içerir. Bu ilaçların olası yan etkileri; solunumun

z: Kann je nach beshması, bulantı/kusma, kaşıntı, mide-barsak sistemine etkidir. Bu yan auftreten. İn einem soloçısından takip edilecek ve oluştuklarında tedavi edileceksiniz.

mte Zeit in der Intens n Atemprobleme aufgn Hier helfen wir Ihnen c)Freihaltung der Atemwege während der Anästhesie: Aufgrund spezifischer Beschaffenheiten oder wegen einer großen Zunge, eines kleinen Kiefers bzw. einer nach vorn versetzten Luftröhre kann die Intubation eventuell nicht durchgeführt werden. In solchen Fällen wird Ihre Atmung mit speziellen Instrumenten bzw. Geräten aufrechterhalten. Falls erforderlich, kann die Operation verschoben oder ein Tubus extern am Hals in Ihre Luftröhre eingeführt werden. Bei der Intubation kann es zu Verletzungen einiger Organe der Atemwege (Lippen, Zunge, Zähne, Hals, Luftröhre, Lunge) kommen. Um eventuelle Zahnschäden zu vermeiden, nehmen Sie bitte Ihren Zahnersatz ab. Falls Sie festen Zahnersatz haben, informieren Sie Ihren Anästhesiearzt davon.
d) Halsschmerzen: Sie können nach längerer Intubationsdauer etwa 1-2 Tage andauern. Sie treten recht häufig auf, wobei sie selten ernste Probleme bereiten.
e) Bewußtsein: Trotz der Verabreichung der erforderlichen Medikamentendosis bei der Vollnarkose kann es sein, daß der Patient e) Bewußtsein: Trotz der Verabreichung der erforderlichen Medikamentendosis bei der Vollnarkose kann es sein, daß der Patient bei Bewußtsein (wach) ist. 2- Risiken berließt.

2- Risiken bezüglich des Kreislaufs

a) Es kann sein, daß die intravenös anzusetzende spezielle Nadel aufgrund von seltenen anatomischen Unterschieden an die Arterie angesetzt wird: Wenn Ihnen hierdurch ein Medikament verabreicht wird, kann es sein, daß Sie möglich- erweise einen Teil Ihrer Finger bzw. Ihren Arm verlieren. Um Ihren Blutdruck genauer zu überwachen, werden bei einigen Operationen spezielle Nadeln in die Arterie eingeführt. In diesem Fall können diese Schäden sehr selten

b) Herzprobleme: Probleme wie z.B. schwere koronare Insuffizienz, Herzklappenerkrankungen und vorangegangener Herzinfarkt erhöhen das Risiko einer Anästhesie bzw. Operation. Bei einigen Patienten kann, während und nach der Operation, wenn auch sehr selten, ein Herzinfarkt auftreten. Um solche unerwünschte Situationen zu vermeiden, kann Ihr Anästhesiearzt eine Konsultation der Inneren Medizin bzw. Kardiologie verlangen und den zuständigen Arzt um Empfehlungen bitten.

c) Katheteranwendungen bei großen Venen: Kann bei Patienten mit Herzchirur- gie, Gehirn-und Nervenchirurgieoperationen und mit Herzaufgrund der Gerätemessungen zur Kreislauf-Erkrankungen Überwachung der Durchblutungseffizienz oder bei einem vermuteten erhöhten Blutverlust während der Operation, bei schweren Herzerkrankung und einem langfristig erforderlichem Gefäßzugang durchgeführt werden. Je nach Anwendungsgebiet (Hals, Leiste, Arm usw.) können unerwünschte Komplikationen wie z.B. Blutungen und Luftansammlung in der Lunge auftreten.

3- Risiken aufgrund der verabreichten Medikamente

a) Allergische Reaktionen: Wie bei allen anderen Medikamenten können die, während der Anästhesie verabreichten, Medikamente allergische Reaktionen hervorrufen.

b)Unerwünschte Nebenwirkungen der Medikamente: Es kann zu niedrigem hohem Blutdruck, niedrigem bzw. hohem Puls, Herzbzw.Atemstillstand, Mundtrockenheit, Übelkeit, Erbrechen, Verstopfung Schwierigkeiten beim Wasserlassen und innerhalb von 1-2 Stunden pre und postoperativ auftretenden Gedächtnisproblemen kommen.

c) Temperaturanstieg (Maligne Hyperthermie): Bei einigen Patiente kann es, wenn auch sehr selten (1/10.000), zu unvermeidbare Temperaturanstieg kommen und diese Situation ist sogar unter best Umständen äußerst tödlich.

4- Andere Risiken

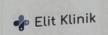
a) Probleme aufgrund von technischen Mängel bzw. Gerät-Personalausfällen

b) Probleme aufgrund der Positionierung des Patienten während Operation: Aufgrund der längeren bewegungslosen Positionie während der Operation kann es zu Nervenquetschungen und aufg der Bauchlage zu Quetschungen an Gesicht und Brustorganen bzw

Nach der Operation

behandelt.

1- Aufgrund der Narkose und Ihres klinischen Zustands werd nach dem Aufwachen für eine Zeit lang im Aufwachraum a Vitalfunktionen sorgfältig überwacht. Der Zweck dieser Überwach es Überwachung, Behandlung und Kontrolle von Problemen hoher/niedriger Blutdruck, Herzfrequenzänderung, Körperter Blut/Flüssigkeitsverlust im Operationsbereich und postoperativem Schmerzen, Übelkeit/Erbrechen und Atemproblemen nach der C 2- Schmerzmittel zur postoperativen Schmerzkontrolle Morphium und ähnliche Arzneimittel und/oder zusätzliche Schr (nichtsteroidale Entzünd- ungshemmer, nichtopioide Schr Lokalanästhetika). Mögliche Neben- wirkungen dieser Me sind: Atmungsunterdrückung, Übelkeit/Erbrech-Wirkungen auf den Magen-Darm-Trakt. Aufgrund dieser Ne gen werden sie überwacht und bei Eintritt dieser werden



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR TRANSPLANTATIONSCHIRURGIE IM KOPFHAUT- UND GESICHTSBEREICH

SAÇ VE YÜZ BÖLGESİ EKİM OPERASYONU İÇİN BİLGİLENDİRME VE HASTA RIZA (ONAM)BELGESİ

REVISIONS DATUM:30.01.2025



ON CODE:HD.RB.87

AUSGESTELLT AM:04.01.2023

REVISION NR:07

SEITE NR: 4 D.RB.199

feral Sinir caklar ve g tiye ek o ak amacıy r. Geçici h Sinir blo n el, ayak

DOR.COD						DDE:HD.RB.199
				Patient	25/00	dasyon ve anestez
Hasta				Vor- und Nachname: Unterschi	25/09/24 Datum:	dasyon ve and da
	lmza:	THOMAS		Vor- und Nachname: Unterschi	Datum:	
Adı soyadı:			-	Geburtsdatum:		da kabul campa olmad
Doğum tarihi:						acaktır. Bu form
						dixinizi ve Vapilac
				Vor- und Nachname des gesetzlichen	vertreters des a	sı ile yazarak imza
Hastanın yasal temsile	cisi			Vor- und Nacimaine des gees allens.	des Patienten;	
///				Vor- und Nachname: Untersch	nrift: Datum:	
Adı soyadı:	lmza:					eziden Önce Nele
Yakınlık derecesi:				Verwandtschaftsgrad:		steziden önce
Yakılılık delecesi.						ecektir. Ameliyat
						ilir. Bu sürelere u u olabilir.
				Begründung für die Einwilligung des	gesetzlichen Vertreters de	
Hastanın yasal temsil	lcisinden onam alın	ıma nedeni:		Degrandang		
						erden size ait öz
						amlı kullanmak nize bildirmeni
				CA CANCELLARIAN CONTRACTOR CONTRA		iki saatlerinde, j esi gerekebilir.
				The state of the s		
Şahit				Zeuge		ma dişler, gözl g vb.) ameliya
3			0	Vor- und Nachname: Unterso	chrift: Datum:	yorsanız cihaz
Adı soyadı:	lmza:	Tarih:	Saat:	Voi- und Washinams.		en makyaj yapı
						tezi Yöntem
						dasyon
Bilgilendirmeyi yapa	n			Informierender Arzt		yolundan ila
hekim			0	Vor- und Nachname: Unterso	chrift: Datum:	ak yarı uyku l Zifiza kaybı bel
Adı soyadı:	lmza:	Tarih:	Saat:	VOI- und Nacimanie.	orini.	on, daha da tüm koruyud
						on uygulama
Tercüman (ihtiyaç ha	alinde)			Übersetzer (im Bedarfsfall)		: Olası riskle
		-	Contr	Vor- und Nachname:		Zunun derinle
Adı soyadı:	lmza:	Tarih:	Saat:	VOI- und readmand.		nedeniyle
						oilir.
						(epilepsi) no
						ç şok gelişeb
				100		anız geçirdiy
						in iloun t
						ın ilacın tip
						istinizden a
						durması ve
						feral Sinir
						caklar ve g
						tiye ek o
						r. Geçici h
				The state of the s		Similar L.

18 yaşın üzerindeki hastanın kendisinden; 15-18 yaş arasındaki hastanın kendisinden ve ayrıca yasal temsilcisinden; bilinci kapalı, 15 yaşın altında, karar verme yetisi bulunmayan hastada ve tibbi acil durumlarda yasal temsilciden onam alınır.

Das Einverständnis wird vom Patienten über 18 Jahren; vom Patienten zik ilagtan und 18 Jahren und seinem gesetzlichen Vertreter; vom gesetzlichen Vertreter vom gesetzlichen Vertreter, vom gesetzlich Entscheidung zu treffen, und im Falle medizinischer Notfälle verlangt.

com.tr



Spenderbereich all handelt es si kel während de wird. Wenn es i zu lösen. Die h

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR TRANSPLANTATIONSCHIRURGIE IM KOPFHAUT- UND GESICHTSBEREICH

SAÇ VE YÜZ BÖLGESİ EKİM OPERASYONU İÇİN BİLGİLENDİRME VE HASTA RIZA
(ONAM)BELGESİ
ELLT AM:04.01.2023 REVISION NR:07 REVISIONS DATUM:30.01.2025



NR: 2/4 .CODE:HD.RB.87

AUSGESTELLT AM:04.01.2023

SEITE NR: 3 / 4

Arzt und se	
ret Und se ter Tiefe vor	Diagnose
n die geöffnat	
"IdSTelle	
Berna	
tierenden des	
	Behandlung/Prozedur:
n. Die Stirn vlacak tedavi/işlem	
derbereich	Wenn Sie nicht über den Zweck, die Dauer, den Nutzen, die Erfolgsaussichten,
Character Landau	den Heilungeprozess mögliche Risiken und Komplikationen, alternative
währent lacak olan tedavinin amacı, süresi, kararıarı, başarı şansı, iyileşme sureci, lacak olan tedavinin amacı, süresi, kararıarı, başarı şansı, iyileşme sureci, lacak olan tedavinin amacı, süresi, kararıarı, başarı şansı, iyileşme sureci, lacak olan tedavinin amacı, süresi, kararıarı, başarı şansı, iyileşme sureci, lacak olan tedavinin amacı, süresi, kararıarı, başarı şansı, iyileşme sureci, lacak olan tedavinin amacı, süresi, kararıarı, başarı şansı, iyileşme sureci, lacak olan tedavinin amacı, süresi, kararıarı, başarı şansı, iyileşme sureci, lacak olan tedavinin amacı, süresi, kararıarı, başarı şansı, iyileşme sureci, lacak olan tedavinin amacı, süresi, kararıarı, başarı şansı, iyileşme sureci, lacak olan tedavinin amacı, süresi, kararıarı, başarı şansı, iyileşme sureci, lacak olan tedavinin amacı, süresi, kararıarı, başarı şansı, iyileşme sureci, lacak olan tedavinin amacı, süresi, kararıarı, başarı şansı, iyileşme sureci, lacak olan tedavinin amacı, süresi, kararıarı, başarı şansı, iyileşme sureci, lacak olan tedavinin amacı, süresi, kararıarı, başarı şansı, iyileşme sureci, lacak olan tedavinin amacı, süresi, kararıarı, başarı şansı, iyileşme sureci, lacak olan tedavinin amacı, süresi, kararıarı, başarı şansı, iyileşme sureci, lacak olan tedavinin amacı, süresi, kararıarı, başarı şansı, iyileşme sureci, lacak olan tedavinin amacı, süresi, kararıarı, başarı şansı, iyileşme sureci, lacak olan tedavinin amacı, süresi, kararıarı, başarı şansı, iyileşme sureci, lacak olan tedavinin amacı, süresi, kararıarı, başarı şansı, iyileşme sureci, lacak olan tedavinin amacı, süresi, kararıarı, başarı şansı, iyileşme sureci, lacak olan tedavinin amacı, süresi, kararıarı, başarı şansı, iyileşme sureci, lacak olan tedavinin amacı, süresi, kararıarı, başarı şansı, iyileşme sureci, lacak olan tedavinin amacı, süresi, kararıarı, başarı şansı, lacak olan tedavinin amacı, süresi, kararıarı, başarı şansı, başarı şansı, başarı şansı, başarı şansı, başarı şansı, başarı şansı, başarı şansı, başarı şansı, başarı şansı, başarı şan	Methoden und die Situationen, mit denen Sie konfrontiert werden können, wenn Sie die Behandlung ablehnen, informiert werden möchten, teilen Sie dies bitte
	schriftlich mit.
sein, indem	
Chwellungen	
o von 3-4 Te müssen S	
tzt werden	
Spenderben	
arker als no	Mein Arzt hat mich über meine Krankheit, die Behandlung, ihren Zweck, die Dauer,
	de Alutera dia Esfolacouscichton dia l'argache dias es nelle Caranto la
mim hastalığım hakkında bilgi verdi; nasıl bir tedavi yapılacağını, amacını,	
Sediorna sini, yararlarını, başarı şarısını olası risk ve komplikasyonları, alternatif	I I/ Illestionen elternetive Methoden Sillallelle ule auf Illich Zukernetive
yabileceğini, iyileşirle atmemen durumunda karsı karsıya kalabileceğim	können, wenn ich die Behandlung nicht annehme, aufgeklärt und mir erklärt, dass können wenn ich die Behandlung nicht annehme, aufgeklärt und mir erklärt, dass gegebenenfalls eine zusätzliche Operation/ein zusätzlicher Eingriff/ein gegebenenfalls eine zusätzliche Operation/ein zusätzlicher Eingriff/ein gegebenenfalls eine zusätzliche Operation/ein zusätzlicher Eingriff/ein gegebenenfalls eine zusätzliche Operation/ein zusätzlicher Eingriff/ein gegebenenfalls eine zusätzliche Operation/ein zusätzlicher Eingriff/ein gegebenenfalls eine Zusätzlicher Eingriff/ein zusätzlicher Eingriff/ein zusätzlicher Eingriff/ein zusätzlicher Eingriff/ein zusätzlicher Eingriff/e
	gegebenenfalls eine zusätzliche Operationern zusätzliches Verfahren durchgeführt werden kann. Sie/er hat alle meine Fragen
und Tod koʻabileceğini açıkladı. Bu konulara ilişkin tüm sorularımı yanıtladı.	zu diesen Angelegenheiten beantwortet.
n Transplan Spenderbere	Ich bin darüber informiert worden, dass der oben beschriebene Eingriff an mir/dem
hone Anal	
mimin yetkisi, gözlemi ve yönetimi altında, yükarıda açıklarıları dygularılarını mimin yetkisi, gözlemi ve yönetimi altında, yükarıda açıklarıları dygularılarını mimin yetkisi, gözlemi ve yönetimi altında, yükarıda açıklarıları dygularılarını mimin yetkisi, gözlemi ve yönetimi altında, yükarıda açıklarıları dygularılarını mimin yetkisi, gözlemi ve yönetimi altında, yükarıda açıklarıları dygularılarını mimin yetkisi, gözlemi ve yönetimi altında, yükarıda açıklarıları dygularılarını mimin yetkisi, gözlemi ve yönetimi altında, yükarıda açıklarıları dygularılarını mimin yetkisi, gözlemi ve yönetimi altında, yükarıda açıklarıları dygularılarını mimin yetkisi, gözlemi ve yönetimi altında, yükarıda açıklarıları dygularılarılarını mimin yetkisi, gözlemi ve diğer n auftritt, karımde/yasal temsilcisi olduğum hasta üzerinde hekimler, hemşireler ve diğer n auftritt, karımde/yasal temsilcisi olduğum gerçeklestirileceği anlatıldı.	Rochachtung und Anleitung meines Arztes von Arzten, Krankenschwosten
n auftritt, karmde/yasal temsilcisi olduğum nasta üzermete es Patienter ç çalışanları tarafından gerçekleştirileceği anlatıldı.	anderem medizinischem Fachpersonal durchgeführt wird.
es Patienten K Çallşanılan taranmatın görşəmiş	
	Anacthoriston
l contribit takdirda anestezi uvgulamasının	Ich bin darüber informiert worden, dass die Anästhesie von einem Anästhesisten
lacak uygulama sırasında, gerektiği takdirde, anestezi uygulamasının teziyoloji uzmanı, sedasyon uygulamasının anesteziyoloji uzmanı veya teziyoloji uzmanı, sedasyon uygulamasının hekimi ve ekibi tarafından	lch bin daruber informiert worden, dass die Anlasthesisten oder einem für die durchgeführt wird, dass die Sedierung von einem Anästhesisten oder einem für die Sedierung zuständigen Arzt derchgeführt wird und dass die örtliche Betäubung Sedierung zuständigen Arzt der Arzt verahreicht wird.
teziyoloji uzmani, sedasyoni uygularilasiini alioosaa ya ya kin bir bekim lokal anestezinin hekimi ve ekibi tarafından	Sedierung zuständigen Arzt durchgerunit wird und dass die Graden wird. während des Eingriffs, falls erforderlich, von meinem Arzt verabreicht wird.
teziyoloji uzmanı, sedasyon uygulamasının anesteziyoloji uzmanı veya teziyoloji uzmanı, sedasyon uygulamasının anestezinin hekimi ve ekibi tarafından beginnt, siesyon uygulamada yetkin bir hekim, lokal anestezinin hekimi ve ekibi tarafından beginnt,	wanrend des Elligillis, ialis erforderlich, von historia
mit der Zeit	Wenn es eine Unzufriedenheit mit dem Behandlungsplan oder der Frontlinie gibt,
h dauerhafts	Wenn es eine Unzufriedenneit mit dem Behandlungsplantersucher erstellt und die nachdem der Behandlungsplan zusammen mit dem Untersucher erstellt und die nachdem der Behandlungsplan zusammen mit dem Untersucher erstellt und die nachdem der Behandlungsplantersucher
en Haare w vi planı muayene eden kişi ile birlikte yapıldıktan ve hastadan onay alındıktan	Zustimmung des Patienten eingenott wurde, negt die internationale
to dovi plant your on cizal lie lialli bir file lialli yetazin mey	Verantwortung beim Patienten.
wird, kann eanevi sorumluluk hastaya aittir.	
	The second secon
t to the state of	Ich stimme der medizinischen Behandlung/dem chirurgischen Eingriff/dem
Voche nach Nekrosebere başımda ve karar verme yetimin yeterli olduğunu kabul ederek yapılacak olan Nekrosebere yayılamayı kabul ediyor, hekimim ve ekibinin gerekli gördüğü tıbbi	Ich stimme der medizinischen Bernaldungsdern als notwendig Verfahren zu, die/der von meinem Arzt und dem Behandlungsteam als notwendig Verfahren zu, die/der von meinem Stählig bij und die Entscheidungsgewalt habe.
Noche nach başımda ve karar verme yetimin yeterli olduğunu kabul ederek yapılacak olan Nekrosebere başımda ve karar verme yetimin yeterli olduğunu kabul ederek yapılacak olan Nekrosebere başımda ve karar verme yetimin yeterli olduğunu kabul ederek yapılacak olan Nekrosebere başımda ve karar verme yetimin yeterli olduğunu kabul ederek yapılacak olan Nekrosebere başımda ve karar verme yetimin yeterli olduğunu kabul ederek yapılacak olan Nekrosebere başımda ve karar verme yetimin yeterli olduğunu kabul ederek yapılacak olan Nekrosebere başımda ve karar verme yetimin yeterli olduğunu kabul ederek yapılacak olan Nekrosebere başımda ve karar verme yetimin yeterli olduğunu kabul ederek yapılacak olan Nekrosebere başımda ve karar verme yetimin yeterli olduğunu kabul ederek yapılacak olan Nekrosebere başımda ve karar verme yetimin yeterli olduğunu kabul ederek yapılacak olan Nekrosebere başımda ve kabul ediyor, hekimim ve ekibinin gerekli gördüğü tıbbi en Haare in in in in in in in in in in in in in	Verfahren zu, die/der von meinem Alzt und dem Berachtetagewalt habe. erachtet wird, da ich zurechnungsfähig bin und die Entscheidungsgewalt habe.
en Haare in uygulamayı kabul ediyor, hekimim ve ekibilili göröki gerçekleştirmesine onay veriyorum.	
hr emeu.	A Land Operation entrommenen
l companda	Ich erlaube der medizinischen Institution, die bei der Operation entnommenen
gen: Nach ineye, söz konusu olduğunda, yukarıda onam verdiğim uygulama sırasında	- I - I - Organo 711 IIntersuction, 20 officion gott out
Sulli Romania de la companiario muaverie, tetrit, initia	ich oben meine Zustimmung gegeben habe.
onerallyon amasi icin izin vorivorum	
ordningsgeff	Whitehan Daton in der wissenschaftliche
wellung kann learn und wird learn wird learn and wird learn und wird learn und wird learn und wird learn and learn und wird le	Ich bestätige die Verwendung meiner medizinischen Daten in der wissenschaftliche
and mit to bilgilerin sakli tutulmak kaydiyla, tibbi kaylilarinin bilinda	Ich bestätige die Verwendung meiner medizinischen Daten in der wissenschaften behande Forschung unter der Voraussetzung, dass meine Daten vertraulich behande
ılmasına izin veriyorum.	werden.
und Taubheil	Füllen Sie bitte die entsprechenden Felder aus und schreiben Sie handschriftlich
	Füllen Sie bitte die entsprechenden Felder aus und schleiben die natural
gemacht, die	"Ich habe gelesen und verstanden".
gemacht, die (das Risiko ei el yazınızla "okudum, anladım" yazarak ilgili alanları doldurunuz.	TOTAL TIME OF THE PARTY OF THE
-tionen. die	
rishet WP(UD)"	
ische Umgebu	
e, die eine Ne	
e, die en	



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR TRANSPLANTATIONSCHIRURGIE IM KOPFHAUT- UND GESICHTSBEREICH

SAÇ VE YÜZ BÖLGESİ EKİM OPERASYONU İÇİN BİLGİLENDİRME VE HASTA RIZA

REVISION NR:07

REVISIONS DATUM:30.01.2025

Elit Klinik

AUSGESTE

EINV

DOK.CODE:HD.RB.87

AUSGESTELLT AM:04.01.2023

- Toplanan greft sayısınca hastanın saç ekilecek bölgesine hekim ve ekibi tarafından 1-2 mm eninde ve 3-5 mm derinliğinde kanallar açılır. Greftler, açılan kanallara tecrübeli sağlık personelleri tarafından yadanlığlır. Greftlerin yadanlığlır pajadalı eninde ve 3-5 mm derinliğinde kanalılar açılır. Grettler, açılan kanallara tecrübeli sağlık personelleri tarafından yerleştirilir. Greftlerin yerleştirilmesinden sonra hastanın dönör sahası uygun pansuman materyalleri kullanılarak kapatılır.
- Toplam ameliyat süresi ekilecek alanın büyüklüğüne, toplanan greft sayısına, hastanın donör alanın hacmine göre değişmekle birlikte 4-8 saat sürebilir.
- Yaraların iyileşme süreci 4-10 gün arasındadır. Alın şişmesi 1'inci günden 3'üncü güne kadar oluşabilir. Saçların alındığı bölgedeki uyuşukluk hissi 3 haftadan birkaç aylık döneme kadar sürebilir. Saçın çıkma dönemi boyunca deri üzerinde bazı sivilceler oluşabilir.
- Saç naklı yapılacak bölge haricinde kalan alanlar genetik dökülme sınırları içinde kaldığından, saç naklı sonrası, ekim yapılmamış olan bu bölgelerde dökülmeler olabilmekte ve ekim yapılan alan say nami somosi, omin yapınmamış olan bu başgalarda dakamında çevresi daha da açılarak ikinci bir seansa ihtiyaç duyulabilmektedir.
- Kaş nakli sonrasında ekilen bölgede ve göz kapaklarında çeşitli derecelerde morarma-şişlik olması doğaldır ve 3-4 gün içinde kendiliğinden geçecektir, ekilen kaşlar uzama eğiliminde olduğu için zaman zaman makas ile uzayan bu kılları kısaltmak gerekecektir.

Operasyon Sırasında Oluşabilecek Komplikasyonlar

- Ameliyat Bölgesinde Kanama: Her ne kadar kanamayı azaltan ilaçlar kullanılsa da nadir olarak ameliyatta hastanın donör sahası veya ekim alanı normalden daha fazla kanayabilir. Bu kanamalar genellikle hastaya operasyon esnasında serum takılarak kontrol altına alınır.
- genellikle hastaya operasyon eshasında serum takılarak kontrol altına alınır.

 Lokal Anestezi ve Sedasyon Riskleri: Uygulanan maddelere bağlı alerjik reaksiyon görülebilir ve bu durum hayati tehlike oluşturabilir. Sedasyon risklerinde ise uykunun derinleşip genel anesteziye dönmesi, solunumun yavaşlaması veya durması nedeni ile hastanın geçici olarak solunum cihazına bağlanması gerekebilir. Sara (Epilepsi) nöbeti gelişebilir. Kalp durması ve ölüm gelişebilir. Ancak gelişme ihtimali çok düşüktür
- İşlem öncesi değerlendirmede ön görülen greft sayısı kişinin doku yapısına bağlı olarak değişebilir. Donör alanda travmaya sebep vermemek için ön görüşmede bildirilen kök sayısına ulasılamayabilir.
- Operasyon sırasında tıbbi bir durum ve komplikasyon geliştiği zaman operasyon şefi operasyon planlamasını hastanın sağlık durumu lehine değiştirebilir.

Operasyon Sonrasında Oluşabilecek Komplikasyonlar

- Skar Olusumu: Her kesi sonrası iz oluşur.
- Saç Kaybı: Kıl köklerinin alındığı bölge çevresinde saç kaybı görülebilir.
- Saç Şekli Değişiklikleri: Yeni saçlar büyümeye başladığında orijinal saç gibi olmayabilir. Saç zamanla normal karakterini kazanır. Saç şekli değişiklikleri kalıcı da olabilmektedir.
- Nakledilen Saçın Uzamaması: Nakledilen saçların bir kısmı veya tamamı uzamayabilir.
- Hissizlik: FUE yapılan yer civarında geçici duyu kaybı görülebilir.
- Ekim Alanında Nekroz Oluşması: Ameliyattan sonraki ilk hafta içinde görülür. Tedavisinde nekrotik bölgeyi iyileştirici ve enfekte olmasını önleyen ilaçlar kullanılır. Nekrotik bölgede ekilen saçların çıkmaması durumunda bir sene sonra o bölgelere tekrar saç ekimi yapmak gerekebilir.
- Alında, göz çevresinde morarma ve Şişlik: Saç ekimi operasyonu sonrası alın kısmında çok hafif bir şişlik olabilir. 2-3 günde geçer. Eğer hasta operasyon sonrası verilen talimatları yerine getirmez ve kendisine reçete edilen ilaçları düzgün kullanmaz ise şişlik ve morluk artabilir ve 1-2 hafta kadar şişlik kalabilir. Böylesi bir durum ameliyat öncesi tespit edilemez, operasyon sonrası verilen diger ilaçlarla ve istirahat ile kontrol altına alınır.
- Cilt Sorunları: Cilt dokusunda kırmızılık, kabuklanma, şişlik, uyuşukluk oluşabilir. Bu durumlar zamanla kendiliğinden kaybolur.
- Enfeksiyon: Her cerrahi müdahale, vücudun en önemli savunma organı olan cildin açılması demektir ve bu durumda açılan bölgenin mikrop kapma riski bulunmaktadır. Ancak Uzman bir hekim ve ekibi tarafından uygun bir ortamda yapılan ameliyatta bu risk son derece düşüktür. Uygun hijyenik ortamın ameliyattarı sonra da hasta tarafından sağlanması gerekmektedir.
- Keloid: Cildimiz incindiği zaman yara oluşur, iz bırakır. Bazen de yaranın üzerinde oluşan tamir dokusu gerçek boyutundan büyük oluşmasıyla ortaya çıkar
- Şok Saç Dökülmesi:Ekimden 2-4 hafta sonrasında dönör bölgede yama şeklinde saçsız alanlar izlenebilir. Bu dökülme ekim sürecindeki foliküllerin stresine bağlı olarak ortaya çıkan geçici bir önereceği tedavi ile durumu yönetmek mümkündür. Ortaya çıkması durumunda hekiminizin önereceği tedavi ile durumu yönetmek mümkündür. Transplantasyonu takip eden 3-4 ay içinde saç

- SETTE NR. 21 Entsprechend der Anzahl der entnommenen Transplantate werden von Anzahl der entnommenen Transplantate werden von der Breite von 1-2 mm und einer Jegen der Teden von erfahrenem medizinischem Personal im Transplantate eingesetzt unstehn Personal im Teden Teden von der T Entspreunen.

 Team im Transplantationsbereich Kanaie mit einer Breite von 1-2 mm und Przulich im mit geöffnet. Transplantate werden von erfahrenem medizinischem Pinn und einer wie mit geöffnet. Transplantate eingesetzt wurden, wird die Entspreunen von der Warbandsmaterial verbunden Team III Transplantate werden von erranrenem medizinischem Personal in den geöffnet. Transplantate werden von erranrenem medizinischem Personal in de Kanäle eingesetzt. Nachdem die Transplantate eingesetzt wurden, wird die Erikater wird die Erikater verbunden
- Patienter in the gradient of the properties of t Bereichs, der Anzahr der geschen, kann jedoch 4 bis 8 Stunden dem Volum Spenderbereichs des Patienten, kann jedoch 4 bis 8 Stunden dauem
- Die Operationswunden werden sich innernalb von 4 bis 10 Tagen erholen. Das Taubheitsgefühl im Spenderbe und mehreren Monaten anhalten. Auf der Haut kann der vom ersten bis zum dritten Tag ansomweilen. Das Tauurneilsgefühl im Spenderbeiter zwischen 3 Wochen und mehreren Monaten anhalten. Auf der Haut kann sich währe zwischstums leichte Akne entwickeln.
- Da auch andere Bereiche als der Transplantationsbereich vom cak olan tedavinin amacı, sur betroffen sind, kann es in diesen Bereichen, in denen keine Transplantation seine korphikasyonları, alte wurde, zu Haarausfall kommen, und eine zweite Sitzung kann erforderlich sein unda karşı karşıya kalabilece Peripherie des Transplantationsbereichs weiter ausgedehnt wird.
- Nach einer Augenbrauentransplantation sind Quetschungen und Schweiter ausgestellt und Schweiter Nach einer Augenvrauernstanspallen normal und klingen innerhalb von 341
 Transplantationsbereich und an den Augenbraue, zum Wachetum, von 341

 Nach einer Augenvrauerung und klingen innerhalb von 341

 Nach einer Augenvrauerung und Schwellung und Schw Transplantationsbereich und all der Lagenbraue zum Wachstum neigt, müssen spontan ab. Da die transplantierte Augenbraue zum Wachstum neigt, müssen

Mögliche Komplikationen während des Eingriffs

Blutungen an der Operationsstelle: Obwohl Medikamente eingesetzt werte Blutungen an uer Operation state Bettenen Fällen vorkommen, dass der Spenden
Blutungen zu reduzieren, kann es in seltenen Fällen vorkommen, dass der Spenden
Blutungen zu reduzieren, kann es in seltenen Fällen vorkommen, dass der Spenden
Blutungen zu reduzieren, kann es in seltenen Fällen vorkommen, dass der Spenden
Blutungen zu reduzieren, kann es in seltenen Fällen vorkommen, dass der Spenden
Blutungen zu reduzieren, kann es in seltenen Fällen vorkommen, dass der Spenden
Blutungen zu reduzieren, kann es in seltenen Fällen vorkommen, dass der Spenden
Blutungen zu reduzieren, kann es in seltenen Fällen vorkommen, dass der Spenden
Blutungen zu reduzieren, kann es in seltenen Fällen vorkommen, dass der Spenden
Blutungen zu reduzieren, kann es in seltenen Fällen vorkommen, dass der Spenden
Blutungen zu reduzieren, kann es in seltenen Fällen vorkommen, dass der Spenden
Blutungen zu reduzieren blutuaren blutungen zu reduzieren blutuaren blutuaren blutuaren blutuaren blutuaren blutuaren blutuaren blutuaren blutuaren blutuaren blutuaren blutuaren blutuaren blutuaren blutuaren blutuaren blutuaren Blutungen zu reduzieren, kann es in sekenen Fallen verkenmen, dass der Spenden, oder der Transplantationsbereich des Patienten während der Operation stärker als n Oder der Transpirandungsbereich der Regel kontrolliert, indem dem Patienten währer der Operation ein Serum verabreicht wird.

Risiken der lokalen Anästhesie: Es kann zu allergischen Reaktionen auf die veratig im hastaltigim hakktında bilgi Substanzen kommen, die lebensbedrohlich sein können. Zu den Risiken der Sedienu i, yararlarını, başarı şar dass der Patient möglicherweise vorübergehend an ein Beatmungsgerät angeschlosse bileceğini, iyileşme sürecin muss, da sich der Schlaf vertieft und eine Vollnarkose eintritt, die die Atmung verlangster in tedaviyi kabul etmem stoppt. Es kann zu epileptischen Anfällen kommen. Es kann zu Herzstillstand und Todu arı, gerekli görülmesi Diese treten jedoch nur selten auf.

Sileceğini açıkladı. Bu konula

Bei der Beurteilung vor dem Eingriff kann die Anzahl der vorhergesagten Transpla nach der Gewebestruktur der Person variieren. Um kein Trauma im Spenderbe verursachen, kann es sein, dass die in der Vorbesprechung angegebene Ang Haarfollikeln nicht erreicht wird.

Falls während der Operation eine medizinische Situation oder Komplikation auftritt, kde/yasal temsilcisi olduğum Operationsleiter die Operationsplanung zugunsten des Gesundheitszustands des Patiente Galisanları tarafından gerçek

Mögliche Komplikationen nach der Operation

- Narbenbildung: Nach jeder Inzision bilden sich Narben.
- Haarausfall: Im Spenderbereich kann es zu Haarausfall kommen.
- Änderung der Haarstruktur: Wenn neues Haar zu wachsen beginnt, 3/on uygulamada yetkin bir h möglicherweise nicht wie das ursprüngliche Haar aus. Das Haar gewinnt mit der Zeağı açıklandı. normalen Eigenschaften zurück. Änderungen der Haarstruktur können auch dauerhal
- Ausbleiben des Haarwachstums: Einige oder alle der transplantierten Haarei planı muayene eden kişi il möglicherweise nicht
- Taubheitsgefühl: Im Bereich der Stelle, an der die FUE durchgeführt wird, kann Nevi sorumluluk hastaya ait einem vorübergehenden Gefühlsverlust kommen.
- Nekrose im Transplantationsbereich: Sie tritt innerhalb der ersten Woche nach as und ave karar verme yet Operation auf. Die Behandlung erfolgt mit Medikamenten, die den Nekroseber as und verhindern, dass er sich infiziert. Wenn die transplantierten Haare yvermangen der verhalb er verhalb er verhalb verhalb verhalb er verhalb verha diese Bereiche zu verpflanzen.
- Quetschungen und Schwellungen um die Stirm und die Augen: Nach eye, söz konusu olduğund Haartransplantation kann es zu einer leichten Schwellung im Bereich der Stirm kommus olan doku ya da org bessert sich innerhalb von 2-3 Tagen. Wenn der Patient die postoperativen nasi icin izin veriyorum. Anweisungen nicht befolgt und die verschriebenen Medikamente nicht ordnungsgellen in der verschriebenen der verschrieben der verschriebenen der verschriebenen der verschriebenen der verschriebenen der verschriebenen der verschriebenen der verschriebenen der verschriebenen der verschriebenen der verschriebenen d einnimmt, können Schwellungen und Blutergüsse zunehmen und die Schwellung kann Wochen anhalten. Wochen anhalten. Diese Situation ist vor der Operation nicht vorhersehbar und wird anderen Medikamenten, die nach der Operation verabreicht werden, und mit Rollgillerim sakli tutulmak kontrolliert. kontrolliert.
- Hautprobleme: Es kann zu Rötungen, Krustenbildung, Schweilungen und Taubhil Hautgewebe kommen. Diese verschwinden mit der Zeit von selbst
- Infektion: Bei jedem chirurgischen Eingriff wird ein Schnitt in die Haut gemacht, ^{die} aus vichtigste Abwehrorgan des Körpers ist, und in diesem Fall besteht das Risiko ^{die} Infektion im Schnittbereich Dieses Pielke ist indeet extrem gering bei Operationen, ^{die} Infektion im Schnittbereich. Dieses Risiko ist jedoch extrem gering bei Operationen, die einem Facharzt und oder einem Facharz einem Facharzt und seinem Team in einer geeigneten Umgebung durchgeführt werden. Patient sollte auch nach der Operation für eine angemessene hygienische Umgebungsene.
- Keloid: Wenn unsere Haut beschädigt wird, entsteht eine Wunde, die eine N hinterlässt. Manchmal bildet sich das Heilgewebe auf der Wunde, die größer ist als eigentliche Größer.
- Schock-Haarausfall: 2-4 Wochen nach der Transplantation kann im Spenderbereit ger, haarloser Hannes in Spenderbereit es s fleckiger, haarloser Haarausfall beobachtet werden. Bei diesem Haarausfall handelt es einen vorüberreibende auf die beobachtet werden. Bei diesem Haarausfall handelt es einen vorüberreibende auf die beobachtet werden. Bei diesem Haarausfall handelt est einen vorübergehenden Haarausfall beobachtet werden. Bei diesem Haarausfall nander die einen vorübergehenden Haarausfall, der aufgrund der Belastung der Follikel während der Transplantationsprozesses auffeitt und aufgrund der Belastung der Follike werden der F Transplantationsprozesses auftritt und als Schockhaarausfall bezeichnet wird. Wenn es es möglich, die Situation mit die Schockhaarausfall bezeichnet wird. Wenn es es möglich, die Situation mit der von Ihrem Arzt empfohlenen Behandlung zu lösen. Die werden nach der Transalt auf der Von Ihrem Arzt empfohlenen Behandlung zu lösen. Die bereicht der Von Ihrem Arzt empfohlenen Behandlung zu lösen. Die beschsen. werden nach der Transplantation in den nächsten 3-4 Monaten wieder nachwachsen.

imin yetkisi, gözlemi ve yöne

cak uygulama sırasında, ziyoloji uzmanı, sedasyor

edavi planı veya ön çizgi ile

Γ	T	_	-		EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜ IM KOPFHAUT- UN	R TRANSPLANTATIONSCI D GESICHTSBEREICH	PHOMAS	
L		SAÇ VE YÜZ BÖLGESİ EKİM OPERASYON			SAÇ VE YÜZ BÖLGESİ EKİM OPERASYON	U İÇİN BİLGİLENDİRME VE HASTA F		
					AUSGESTELLT AM:04.01.2023 REVISION NR:07	REVISIONS DATUM:30.01.202		
1				C.CODE:HD.RB.87		5.13 BATON.30.01.202	20:56:47	
	nasta anestezinin erken etkilennoen tamanen gen dondu		e di lini si lipi te ja in ilr iki iln	ilimiliri, çoğu hastarılırı form, çoğu hastarılırı form, çoğu hastarılırı form, çoğu hastarılırı form, çoğu hastarılırı ki yada ek bilgi verebilir. İt yada ek bilgi verebilir yada ek bilgi verebilir yadı a yapılacak uygulamala a yapılacak uygulamala a yapılacak uygulamala a vetibbi zorunluluk taşe edebilir veya dilediğiniz erasyon Hakkında B dende ve yüzde kılı kaybım yapılmadığı takdırde bilge yüzde kılı kaybım yapılmadığı takdırde bilge bilgesinde fizyi kı olduğu için greflerin tı tata donör bölgede tırmemektedir. Dolayısıyla ön açısından hastaların sınesi, işlemin belirinene	r kabul etmek ya da etmemek kendi kararınıza bağlıdır. Biyan durumlar dışında bilgilendirmeyi zaman onamı geri alabilirsiniz.	es Ihnen feei, die Behandlung und der chiru es Ihnen feei, die Behandlungen zu akze Möglichkeit, die Information zu verweige außer in Fällen rechtlicher und medizinisc Informationen über die Operation Ästhetische Probleme können durch Ha entstehen, was zu psychischen Störunge Verfahren, das die Behandlung von ästhe Haarausfall beinhaltet. Wenn nichts un ästhetischen Probleme fortbestehen. Da die Durchblutung im Skalp-Bereich dim Stirnbereich, liegt die Retentionsrate ein Spenderbereich der Kopfhaut kommt Seite nicht mit der gleichen Geschwindig den ersten 6 Monaten möglicherweise ni Um natürliche Ergebnisse zu erz Transplantationsplanung entsprechend der Anzahl der Transplantate und de Bereichs des Patienten vorgenommer vorderster Front keine 100-prozentige S Für die Klinik dient das Anfertigen von Fhasen des Haartransplantationsprozes	ligen. Jass es für die meisten Patienten bei vielen in nicht als ein Dokument mit den Risiken den. Ihr Arzt kann Ihnen entsprechend di andere oder zusätzliche Informationen e möglichen Risiken der Diagnose, der regischen Eingriffe informiert wurden, steht ptieren oder nicht. Sie haben jederzeit die ern oder Ihre Zustimmung zu widerrufen, scher Notwendigkeit. Jarverlust der Kopfhaut und des Gesichts en führt. Dieser Eingriff ist ein ästhetisches eitischen Problemen im Zusammenhang mit internommen wird, werden die aktuellen der Kopfhaut physiologisch geringer ist als der Transplantate bei etwa 60 %. Bes manchmal vor, dass die rechte und linke gkeit heilen. Daher wird die Heilungsrate in icht gleich sein. Zielen, wird die Frontlinie bei der der Stirmuskulatur, der Gesichtsstruktur, em Volumen des zu transplantierenden h. Daher kann es vorkommen, dass an ymmetrie erreicht werden kann. otos und Videos von den Patienten in allen ses als Diagnose- und Behandlungsbericht	
-	0 0	1 -	0			im Hinblick auf die Durchführung des	s Eingriffs im Rahmen des festgelegten einer Entwicklung und die Bewertung der	
				asyon Öncesi		Präoperative Vorbereitung		
		işlem öncesinde hekiminize mevcut ve geçirmiş olduğunuz hastalıklar, kullanmış olduğunuz ar, geçirimiş ameliyatlar, alkol ve sigara kullanım durumunuz, bilinen alerjileriniz hakkında ylı olarak bilgilendirme yapmanız gerekmektedir. Genetik saç dökülme şekli ilerleyici olabilmektedir ve ekim haricinde kalan orijinal saçlı aler genetik saç dökülme rahatsızlığı özelliğinden dolayı, saç nakli sonrasında da dökülmeye im edebilmektedir ve bu dökülme zamanı/şiddeti hekiminiz tarafında da öngörülemeyebilir. Saç nakli için seçmiş olduğunuz yöntem hakkında detaylı bilgilendirme hekiminiz tarafından a sözlü olarak işlem öncesi yapılacaktır.				Rrankneiten, die von innen eingenommenen Medikamente, frühere Operationen, ihren Alkonol- und Raucherstatus und Ihre bekannten Allergien informieren. • Genetisch bedingter Haarausfall kann fortschreitend sein. Der ursprüngliche nicht zur Transplantation gehörende behaarte Bereich kann nach der Haartransplantation weiterhin ausfallen, da es sich um eine genetisch bedingte Störung des Haarausfalls handelt, deren Dauer/Schweregrad Ihr Arzt nicht vorhersagen kann.		
		П		iyat Açıklaması		Beschreibung der Operation		
			FU len a alere Ime p ce ine ns a	E tekniği ensenizden parça alana yerleştirilmesi işlemid e olabildiğince ekim yapara miş, gür saç yapısına sahip mahi yönlemin başarısı kaç ve saç dökülme miktarınıza ameliyat gerekebilir. e ekimi; ense üzerindeki sa	için gerçekleştirilmektedir. alınmadan saç foliküllerinin özel aletlerle tek tek alınıp gerekli ir. Bu ameliyatın amacı saçların yok olduğu veya azaldığı ik mevcut durumdan daha iyi bir görüntüye ulaşmaktır. Hiç saçı ibir görünüme ulaşmak çoğu zaman olanaksızdır. Ulaşılacak dar saç tellerinizin kalınlığına, şekline, rengine, donör bölgesinin a bağlıdır. Alınabilecek en iyi sonuca ulaşmak için bazen 2 veya	entnommen und dann in den gewünschte Gewebestück aus Ihrem Nacken entnommbesseres Aussehen als die aktuelle Situal möglich in den Bereich des Haarausfalls of lässt sich das Aussehen von Haaren oh erreichen. Das erzielbare Ergebnis hängt Dicke, Form und Farbe Ihres Haares und de sind 2 oder 3 chirurgische Sitzungen erford	die Haarfollikel einzeln mit speziellen Instrumenten en Bereich transplantiert werden, ohne dass ein en wird. Das Hauptziel dieser Operation ist es, ein tion zu erreichen, indem so viele Haarfollikel wie der des Haarverlusts verpflanzt werden. Manchmal ne Schuppen oder eine dichte Haarstruktur nicht vom Erfolg der Operationstechnik sowie von der em Ausmaß des Haarausfalls ab. In manchen Fällen erlich, um das bestmögliche Ergebnis zu erzielen.	
			liyi	on olungu bolgeye nakledi	mesi işlemidir.	Form eines einzelnen Transplantats in der wenige Augenbrauenhaare vorhanden sind		
Seslenmekte Uyanklık	2	Soğukluk (SAo2>90 Tutmak için O2 veriliyor.	sted opo sted on u sa si areft an d syon on a silme	etik cerrahi operasyonları sa erasyonlardır. Bu nedenle diğiniz bölgeleri hekiminizle dikkate alınız. Sağlığınızı tı zin için en uygun tedaviyi s siliyat sonrasında istediği ör ilimektedir. Ameliyat ön çizç ekilir. Uygulanacak müdah eğişik açılardan fotoğrafları sonrası yapılcako olan pla ylamanız halinde fotoğraflır isine de onay verniş sayıla iliyat lokal azı	ağlık odaklı olması bir yana genellikle hastanın memnuniyetine saç ekimi operasyonu yapılmadan önce planlama aşamasında net olarak paylaşınız ve bu konuda uzman olan hekiminizin bozabilecek müdahaleler talep etmeniz halinde hekimlerin bu eçme noktasında yaptığı tavsiyeleri önemseyiniz. n saç çizgisini elde edemeyen hastalar psikolojik sıkıntılarla il ve zigzagları yeterli sayıda tekli greft çıkmadığı durumlarda ale hususunda mutabakata vardıktan sonra ekim ve donör il çekilecektir. Bu fotoğraflar gerek operasyon esnasında gerek anlamalar hakkında fikir oluşturması bakımından önemlidir.Bu acaksınız.	Wenn die Operation länger dauert, kö Schmerzen im Transplantatbereich verspü * Ästhetische Chirurgie richtet sich nicht nu auf die Zufriedenheit der Patienten. Sie Haartransplantation mit Ihrem Arzt Haartransplantation wünschen, und berück Sie Behandlungen wünschen, die Ihre Ge Auswahl der für Sie am besten geeignete diesem Gebiet achten. * Patienten, die nach der Operation nicht psychische Probleme bekommen. Falls	r auf die Gesundheit, sondern im Allgemeinen auch Sprechen Sie daher in der Planungsphase der über die Bereiche, in denen Sie sich eine ksichtigen Sie die Meinung Ihres Spezialisten. Wenn sundheit beeinträchtigen können, sollten Sie bei der in Behandlung auf die Empfehlungen von Ärzten auf die gewünschte Haarlinie erreichen können bei der Operation für die vordere Haarlinie sowie bei der Operation für die vordere Haarlinie sowie	
Seslenn	Cevapsizlik	Soğukl		rindlien de olsa görülmek istenmeyen durumlar önce trar verecek bir durum olm	dasyon altında yapılacaktır. Anesteziye bağlı alerji veya ilaç tedir. Üstelik rutin testlerle duyarlı kişiler önceden saptanamaz. ıden alınan tedbirler sayesinde, başarıyla tedavi edilebilir ve a olasılığı son derece azdır.	Nach der Festlegung des durchzuldner Spenderbereich aus verschiedenen Blick eine Vorstellung von den Plänen zu bek	s vorhanden sind, werden mittigstate nden Eingriffs werden der Empfängerbereich und der kwinkeln fotografiert. Diese Fotos sind wichtig um ommen, die während und nach der Operation verständnis mit diesem Formular erklären sie sich om Ihnen gemacht und anderen Patienten zu	

BILING

REPLERLE

unerwünschten Zustände können jedoch dank der Vorsichtsmaßnahmen erfolgreich beseitigt werden und sind daher für den Patienten wahrscheinlich nicht schädlich.

medizinischen Zwecken gezeigt werden.

Die Operation erfolgt unter lokaler Anästhesie oder Sedierung. In seltenen Fällen treten allergische oder medikamentöse Reaktionen auf die Lokalanästhesie auf. Ferner sind regelmäßige Untersuchungen nicht in der Lage, empfindliche Personen zu identifizieren. Diese