|  |  |
| --- | --- |
|  | GK NeiroklīnikaĀrstn. iest. kods: 0100 – 01517Brīvības gatve 410, Rīga, LV – 1024Tālrunis: 67745557; 20628977info@gkneiroklinika.lvwww.gkneiroklinika.lv |

**Informēta pacienta piekrišana**

**Pacients (vārds, uzvārds)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ piekrītu autonomās nervu sistēmas izmeklējumam, kura norisi man izskaidrojis/ -usi ārsts/medicīnas māsa.

Es saprotu informāciju, kas man tika dota/stāstīta par izmeklējumu un iespējamiem sarežģījumiem.

Man tika dota iespēja uzdot jautājumus.

Es dodu piekrišanu autonomās nervu sistēmas izmeklējumam.

Pacienta paraksts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datums\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_