



Özel Ekol Hastanesi
SEZARYEN TAAHHÜTNAMESİ



Doktorum tarafından normal doğum eyleminin, hem benim sağlığım hem de bebek sağlığı açısından hiç bir sakıncası olmadığı ifade edilmiştir. Doğum eylemine dair kişisel korkularım ve endişelerim nedeni ile normal doğum eylemini gerçekleştirmeyi kabul etmediğimi, doğumun sezaryen operasyonu ile yapılmasını istediğimi taahhüt ederim.

Gebe Adı-Soyadı :

TCKN :

Tarih/Saat :

İmza :



Özel Ekol Hastanesi
SEZARYEN TAAHHÜTNAMESİ



Doktorum tarafından normal doğum eyleminin, hem benim sağlığım hem de bebek sağlığı açısından hiç bir sakıncası olmadığı ifade edilmiştir. Doğum eylemine dair kişisel korkularım ve endişelerim nedeni ile normal doğum eylemini gerçekleştirmeyi kabul etmediğimi, doğumun sezaryen operasyonu ile yapılmasını istediğimi taahhüt ederim.

Gebe Adı-Soyadı :

TCKN :

Tarih/Saat :

İmza :

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
HD.YD.44	12.05.2020	00	-	1 / 2

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
HD.YD.44	12.05.2020	00	-	1 / 2

