



病人姓名：_____ 醫療記錄號碼：_____ 出生日期：_____

病人醫療及手術拒絕書/ 拒絕接受華人醫務中心醫生建議的治療

關於閣下的身體情況,華人醫務中心已通知你應該接受那一類別的外科手術/內科診治/診斷性檢查.這病人拒絕書是用作提供書面確認及憑證閣下拒絕接受已向你建議的治療/檢驗.

我的醫生/醫士 _____ 已建議我接受以下測試/檢查/治療(包括其它治療方法): _____

我的醫生/醫士 _____ 已向我解釋接受測試/檢查/治療可能帶來的好處, 包括: _____

及可能帶來的風險, 包括: _____

我的醫生/醫士已向我說明關於拒絕接受治療可能帶來的風險.包括不謹限於上述建議的檢驗/療法的風險: _____

通過簽署這文件,我確認(1)醫生/醫士已評估我的病情及已向我解釋上述的診治方法,(2)醫生/醫士已向我詳述診治方法可能帶來的好處及風險,(3)醫生/醫士已向我充分解釋拒絕診治的風險,本人亦完全瞭解,(4)我已向相關人仕討論所有關於上述的療法問題。

儘管如此,本人拒絕接受以上任何診治,原因如下: _____

日期和時間

病人或授權人簽署

授權人與病人之關係

- 病人/授權人已閱讀這份同意書或有人已向他/她閱讀這份同意書
- 病人/授權人聲明他/她明白所有資料
- 病人/授權人沒有進一步的問題
- 病人/授權人拒絕簽署這份同意書

日期和時間

見證人簽署

見證人職銜：醫生/醫士/其它