



Հեշտոցային էսթետիկ վիրահատական միջամտության ՀԱՄԱՁԱՅՆԱԳԻՐ

Ես որոշում եմ կայացրել ունենալ հեշտոցային էսթետիկ վիրահատություն հետևյալ պատճառներով՝
(Հիվանդ. Գրեք այստեղ Ձեր իսկ բառերով).

Ես գիտակցում եմ, որ այդ պրոցեդուրաները նախատեսված են հեշտոցի սիմպտոմատիկ խախտումներից վերացման, հեշտոցի արտաքին տեսքի կամ հեշտոցի չափերից և տոնուսից բարելավման համար:
Ամենայն հավանականությամբ, իմ նպատակները կիրականացվեն: Սակայն, ես գիտակցում եմ, որ ստորեւ թվարկված բարդությունները հնարավոր է լինեն իմ իսկ պրոցեդուրայի անսպասելի արդյունքները.

Բարդությունները ներառում են՝

- Վարակ
- Հեմատոմա
- Թարախակույտ
- Հարևան օրգանների վնասում, որոնք կարող են լինել ֆիստուլայի կամ ավելորդ արյան կորստի պատճառ, ինչն էլ կարող է հանգեցնել այլ պրոցեդուրաների կիրառման անհրաժեշտության՝ կանգնեցնելու արյունահոսությունը կամ վերականգնելու վնասվածքը:
- Ձգձգում կամ ոչ լրիվ ապաքինում:
- Երկարատև հետովիրահատական ցավ կամ այլ հազվադեպ բարդություններ:

Ձգումը կամ լրացուցիչ նեղացումը բերում է՝ մի քանի շաբաթ հեշտոցային սեռական կյանքից խուսափելու անհրաժեշտության:

Կոսմետիկ արդյունքները չեն համապատասխանում իմ սպասումներին.

Ես գիտակցում եմ, որ բժիշկ Դավիթ Աբովյանը զգուշորեն

կիրականացնի վիրահատությունը և կկիրառի մեծ ներուժ որպեսզի հասնի սպասվելիք արդյունքներին:

Սակայն, իմ կողմից սպասվելիք արդյունքները չեն կարող երաշխավորվել:

Ըստ իս, սա այն է, ինչ ես սպասում եմ բժիշկ Դավիթ Աբովյանից.

Բացի այդ, սույնով թույլ եմ տալիս, որ բժիշկ Դավիթ Աբովյանը կատարի ,Առաջ և Հետո ե լուսանկարներ.

Հղիի Անուն/Ազգանուն _____

Ստորագրություն _____

Ամսաթիվ _____

Բժիշկ Դավիթ Աբովյան (Մանկաբարձ/Գինեկոլոգ)