نموذج مُوافَقَة مُسْتَنيرَة (مُوافَقَة عن عِلْمٍ واطِّلاع) لتلقي علاج طبي
إجراء VTP مع TOOKAD® قابل للذوبان. ورقة معلومات للمريض في إسرائيل

سري

تمت دعوتك من قبل طبيبك للمرور بعلاج جديد لسرطان البروستات الذي يُدعى VTP (علاج ضوئي حركي مُستهدّف لأوعية دموية) بواسطة TOOKAD® قابل للذوبان. هذا المستحضر مزوّد من قبل مختبرات Steba م.ض في إسرائيل ومصادق عليه من قبل وزارة الصحة في إسرائيل.

قبل أن تعطي موافقتك لهذا العلاج, يجب أن تكون على اطلاع بخصوص الاختطارات (احتمالات الخطر) والمنافع المحتملة لهذا الإجراء. هذا الإجراء يُسمى مُوافَقَة مُسْتَنيرَة (مُوافَقَة عن عِلْمٍ واطِّلاع) ومُخصص لإعطائك كل المعلومات ذات الصلة بخصوص العلاج, حتى تقوم باختيار عقلاني.

الرجاء اقرأ بإمعان المعلومات التالية. في حال أنه بعد إنهاء قراءة ورقة المعلومات كان لديك أسئلة إضافية لا تتردد بأن تسأل الطبيب.

أنا أصرح بهذا أنه تم الشرح لي من قبل _____(اسم الطبيب الذي شرح).

١. لمن مُخصص علاج VTP ب TOOKAD® قابل للذوبان

العلاج بتوكاد مُخصص للمرضى بسرطان بروستات موضعي باختطار (احتمال خطر) منخفض:

- تضخم في جانب واحد من البروستات
- دون انتشار إلى كبسولة البروستات, الأسهر (قناة المني) أو الغدد الليمفاوية
- ليس أكثر من ٣ عينات خزعة إيجابية
- تصنيف سريري حتى T2a
- تصنيف چليسون ≤ ٦
- مستوى PSA في الدم ≤ ١٠

٢. خلفية عامة وأهمية العلاج

علاج VTP ب TOOKAD® قابل للذوبان مخصص لمعالجة سرطان البروستات دون منع إمكانية علاجات أخرى في المستقبل. العلاج يُدمّر الورم داخل البروستات بإجراء مع الحد الأدنى من التدخل. خلال تجارب سريرية, التي أُجريت على أكثر من خمسمائة مريض, هذا العلاج أظهر نجاعة وبروفيل مأمونيّة (ملف سلامة) جيد مع أقل تعقيدات من التي بعد عملية جراحية, إشعاعات, علاجات بالتسخين (HIFU) أو تجميد. خلال التجارب تم إثبات بأن العلاج يقلل من الاختطار لتقدم المرض لدى أكثر من خمسين بالمئة.
علاج VTP ب TOOKAD® قابل للذوبان تمت المصادقة عليه حتى اليوم للاستعمال في الدول التالية: الاتحاد الأوروبي, إسرائيل والمكسيك.

٣. كيف يتم القيام بعلاج VTP مع TOOKAD® قابل للذوبان؟

- VTP مع TOOKAD® قابل للذوبان يستعمل دواء الذي يؤدي بالجسم لأن يكون حساس للضوء (photosensitizer). يتم إدخال هذا الدواء للدروة الدموية عن طريق تسريب لداخل الوريد وتنتشر بكل الجسم. لكي يعمل الدواء عليه أن يكون مُفعّل من قبل ضوء ليزر الذي يتم تفعيله بالتزامن مع ال- photosensitizer. يتم إدخال الضوء لداخل غدة البروستات بواسطة ألياف بصرية, التي يتم إدخالها لداخل البروستات بواسطة إبر رفيعة التي يتم إدخالها عن طريق الجلد بين كيس الخصيتين وفتحة الشرج. الضوء يُفعّل الدواء لكي يسبب هدم أغشية البروستات. كل الإجراء يتم تنفيذه تحت تخدير عام ومن الممكن أن يستمر حتى ٣ ساعات.

- **في اليوم الذي قبل أو في صباح الإجراء:** سيتم إدخالك إلى المستشفى.

- **في يوم الإجراء:** سيُعطى لك تخدير عام. سيتم إدخال ألياف بصرية رفيعة لداخل البروستات الخاص بك, تحت رقابة بالأمواج فوق الصوتية. يتم تنفيذ هذه العملية بواسطة عدد قليل من الإبر عن طريق الجلد بين كيس الخصيتين وفتحة الشرج.

- TOOKAD® Soluble يُعطى عن طريق تسريب لداخل وريد في الذراع لمدة ما يقارب ١٠ دقائق. ستتلقى جرعة من ٤ ملغ من TOOKAD® قابل للذوبان لكل كيلوغرام من وزن الجسم (ملغ/كغم) مع طاقة من ٢٠٠ J/cm. الجرعة من TOOKAD® قابل للذوبان هي أقل من ثلث الجرعة القصوى (١٥ملغ/كغم) التي أعطيت لمتطوعين أصحاء وتم تحملها جيدًا.

- ضوء بقوة منخفضة, الذي يتم إنتاجه من قبل الليزر, يتم نقله عن طريق ألياف بصرية لتشغيل الدواء داخل البروستات الخاص بك.

- في نهاية الإجراء, أنبوب بلاستيك رفيع (قثطار) سيتم إدخاله لداخل المثانة لضمان تفريغ مريح لبولك. من المحتمل أن تتلقى مضاد حيوي لتقليل من اختطار التلوث ومسكن آلام سيُعطى لك عندما تحتاج.

- **التسريح من المستشفى**

بعد إجراء ال-VTP: أنت ستبقى في المستشفى على الأقل ٦ ساعات.
يمكن للدواء أن يسبب للجسم كله بأن يكون حساس للضوء لكن الفحوصات أظهرت أن ل-TOOKAD® قابل للذوبان يوجد تأثير على الجلد لمدة لا تتجاوز ٦ ساعات. مرضى آخرين ومتطوعين أصحاء الذين تلقوا هذا الدواء لم يتعرضوا لأعراض على الجلد.
بالرغم من ذلك, لمنع إمكانية ردود فعل على الجلد, خلال ٦ الساعات الأولى بعد العلاج, ستبقى في منطقة مضاءة جزئيًا. عليك أن تكون محمي من ضوء قوي لمدة ٢٤ ساعة ويجب الامتناع عن التعرض للشمس لمدة ٤٨ ساعة الأولى بعد العلاج.
إذا كانت هنالك ضرورة للخروج إلى الخارج قبل انتهاء ٤٨ ساعة يجب حماية الجلد بواسطة لباس طويل وداكن وعلى العينين بواسطة نظارات واقية داكنة.
٦ ساعات بعد العلاج تستطيع استعمال الهاتف أو حاسوب وأيضًا مشاهدة التلفاز من بُعد ٢ متر على الأقل.
بعد ٤٨ ساعة لا يوجد أكثر قيود على التعرض للضوء.

- **زيارات إضافية**

بعد التسريح من المستشفى سيتم تحديد دور جديد لك لإزالة القثطار من المسالك البولية. بعد ذلك ستستمر متابعة روتينية من قبل الطبيب المعالج. المتابعة ستشمل
- PSA – مستويات PSA في الدم ووتيرة تغير كل ٣ شهور في السنة الأولى بعد العلاج وكل ٦ شهور بعد ذلك.
- MRI – ٨ أسابع و- ٢٤ شهر بعد العلاج.
- اخْتِزاعات – بين سنتين لأربع سنوات وأيضًا سبع سنوات بعد العلاج يتم أخذ خزعات من المنطقة التي تم علاجها وكذلك من مناطق أخرى إذا كان هنالك شك لورم في نفس المناطق. خزعات إضافية قد تُؤخذ حسب تقييم سريري من قبل الطبيب.
- تقييم وظيفة الجهاز البولي والوظيفة الجنسية قبل العلاج وكذلك مرة واحدة لمدة ٦ شهور ومرة إضافية بعد انتهاء سنة من العلاج.
- فحص يدوي شرجي للبروستات ليس أكثر من مرة واحدة في السنة إلا إذا كانت هناك حاجة سريرية.

٤. عليك إعلام الطبيب المعالج في حال كنت تتناول دواء الذي ينتمي لأحد المجموعات العلاجية التالية:

تفاعلات مع أدوية أخرى ممكنة لكنها غير مُرجحة بسبب الوقت القصير الذي يتواجد به توكاد® قابل للذوبان في الجسم.
أبلغ الطبيب أو الصيدلي إذا كنت تأخذ, أخذت في الآونة الأخيرة أو أنك قد تأخذ أي دواء آخر, بما في ذلك أدوية بدون وصفة طبيب. توجد أدوية (خاصة أدوية التي تسبب حساسية للضوء أو التي تؤثر على تخثر الدم) التي قد تتفاعل مع توكاد® قابل للذوبان وستكون هناك حاجة بالتوقف عن تناولها قبل العلاج توكاد® قابل للذوبان. قد تكون أيضًا حاجة لعدم أخذ أدوية معينة لعدة أيام بعد الإجراء. كذلك سيوصي الطبيب أي أدوية تستطيع أن تكون مُستبدلة بأدوية أخرى, ومتى يمكن البدء مُجددًا بتناول هذه الأدوية بعد العلاج بتوكاد® قابل للذوبان.

قد يوصيك طبيبك بالتوقف بشكل مؤقت عن تناول الأنواع التالية من الأدوية:
أدوية التي قد تسبب حساسية للضوء:
- أنواع مضادات حيويّة معينة المستعملة لعلاج تلوثات (تيتراسيكلينات, كوينولينات, سولفوناميدات).
- أدوية معينة مضادة للذهان (فينوثيازينات).
- أدوية معينة لسكري البالغين (سولفونأميدات).
- أدوية معينة لعلاج فرط ضغط الدم, احتباس سوائل, قصور القلب أو فشل كلى (ثيازيدات مدرة للبول).
- أدوية المستعملة لعلاج تلوثات فطرية (چرسوفلوڤين).
- أدوية المستعملة لعلاج اضطراب نظم القلب (أميودارون).

يجب التوقف عن تناول هذه الأدوية على الأقل ١٠ أيام قبل إجراء العلاج مع توكاد® قابل للذوبان, وعلى الأقل ٣ أيام بعد العلاج, أو استبدالها من قبل علاجات أخرى لا تسبب حساسية للضوء .إذا كان من غير الممكن إيقاف أدوية التي تسبب حساسية للضوء (مثل أميودارون), قد تحدث حساسية زائدة ومن المحتمل أنه سيكون عليك حماية نفسك من التعرض المباشر للضوء لفترة أطول.

مضادات التخثر (أدوية لمنع تخثر الدم):
أدوية ضد تخثر الدم التي تهدف للتقليل من تراكم الصفائح الدموية (على سبيل المثال حمض أسيتيل ساليسيليك) يجب التوقف عن التناول قبل العلاج مع توكاد® قابل للذوبان والعودة للتناول بعد العملية وفقًا للتعليمات أو التوصيات المزودة من قبل المُنتِج لكل مُنتَج.

أدوية أخرى التي من الممكن أن تتفاعل مع توكاد® قابل للذوبان:
استعمال أدوية مثل ريباچلينيد, أتورڤاستاتين ,بيتاڤاستاتين ,پراڤاستاتين, روسوڤاستاتين, سيمڤاستاتين, بوسينتان وچليبورايد يجب الامتناع عن التناول في يوم العلاج مع توكاد® قابل للذوبان, وعلى الأقل ٢٤ ساعة بعده.

٥. هل توجد اختطارات (احتمالات خطر) متعلقة بالإجراء؟
الاختطارات المتعلقة بالتخدير العام مماثلة لتلك الخاصة بكل إجراء كهذا. هذه قد تشمل غثيان عند الاستيقاظ, ألم حلق عابر (من الأنبوب الذي يُستخدم للتنفس) وأيضًا فقدان القدرة على التركيز في الساعات الأولى بعد الاستيقاظ. تعقيدات وخيمة متعلقة بتخدير من هذا النوع من الإجراء هي نادرة جدًا.
هناك بعض الاختطارات الأخرى المتعلقة بالدواء نفسه, الموصوفة فيما يلي.

٦. ما هي الأعراض الجانبية المُتوقعة لهذا العلاج؟

الأعراض الجانبية الممكنة لدى مرضى الذين عولجوا بإجراء علاجي ضوئي حركي مُستهدّف لأوعية دموية (VTP) TOOKAD® هي:

أ) **رد فعل للجلد** – اختطار لرد فعل على الجلد شبيه بحروق الشمس, إذا قمت بالتعرض لأضواء قوية في الساعات الأولى بعد إعطاء الدواء. في الوقت الذي تكون به في غرفة العمليات ولمدة ٦ ساعات بعد العملية الجراحية, عيناك وجلدك سيكونان محميان من الضوء, لكن هذا الاختطار سيختفي في اليوم التالي.

ب) **نزيف وتلوثات-** في أحيان متباعدة, عندما يتم إدخال إبر لداخل البروستات, قد يحدث نزيف وتلوثات. نحن سنتخذ وسائل لمنع ذلك مثل, مضاد حيوي الذي قد يُعطى لك قبل الإجراء.

ج) **تبول ووظيفة جنسية** – في جميع علاجات سرطان البروستات يوجد اختطار معين لحدوث مشاكل في المسالك البولية وفي الوظيفة الجنسية.

هنالك احتمال لمشاكل مؤقتة عند تفريغ البول (إلحاح, تواتر, إحساس خفيف بال "حُرقة") أو في التحكم بتفريغ البول (صعوبة في بداية تفريغ البول أو في التحكم بالتَقاطر). نحن نتوقع أن تمُر هذه بدون علاج, لكن إذا لم يحدث ذلك, سيُعطى علاج مناسب. قثطار البول يُدخل قبل الإجراء. من المتوقع أن تتم إزالته ٢٤ ساعة بعد الإجراء إذا كنت تستطيع تمرير البول بشكل حُر. وإلّا, القثطار سيبقى أكثر, وستتم إزالته في اللحظة التي ينقضي انتفاخ البروستات بسبب الإجراء.

لدى الكثير من المرضى مع سرطان البروستات يوجد انخفاض بالوظيفة الجنسية, لا نستطيع ضمان أن VTP لا يزيد مشاكل كهذه.

معلومات مهمة للرجال النشطين جنسيًا: إذا دخلت زوجتك لحمل خلال ثلاث أشهر من علاجك, يجب عليك إخبار الطبيب فورًا. من الممكن أن يكون الجنين مُعرض لاختطارات, التي هي غير معروفة حاليًا. خلال الأشهر الثلاث الأولى بعد العلاج يُوصى باستعمال وسائل منع مثل: واقي ذكري (كوندوم) للرجل أو حبوب منع حمل أو جهاز داخل الرحم للمرأة.

د) **إصابة شرجيّة –** هنالك اختطار بأن تُصاب فتحة الشرج نتيجة لهذا العلاج. للحد من ذلك, يتم وضع كاشف ضوء بداخل فتحة الشرج وقت الإجراء. إذا أصيب الشرج, قد تتشكل فتحة بين الشرج والإحْليل التي تسمى ناسور. قد يكون هذا أيضًا عرَض جانبيّ سلبي لعلاج فعّال آخر لسرطان البروستات (مثل عملية, إشعاعات , مَعالَجَة كَتَبِيَّة, وما شابه).

ه) **ألم** – هنالك احتمال لأعراض من عدم الراحة أو آلام نتيجة للعلاج. نحن سنزودك بمسكنات آلام إذا كانت هنالك حاجة لذلك. هنالك احتمال للشعور بإلحاح أو لسع عندما تَطرح البول بعد VTP, لكن ذلك من المتوقع أن يختفي خلال أسبوع أو أسبوعين.

و) **مشاكل قلب وأوعية دموية –** في أبحاث سابقة مع TOOKAD®قابل للذوبان لم تُشاهد أي مشاكل مهمة. بالرغم من ذلك, الإجراء يشمل تخدير عام الذي من الممكن أن يسبب بحد ذاته, في حالات نادرة, تعقيدات مثل نوبة قلبية, خُثارات (تكوّن خثرة دم داخل الأوعية الدموية), انْصِمام رِئَوِيّ (إنسداد وعاء دموي في الرئة بسبب خثرة دم). لذلك وضع القلب والأوعية الدموية الخاصة بك يُفحص بحذر شديد, تُجرى فحوصات ملائمة من أجل تحديد قدرتك على المرور بهذا العلاج. بالرغم من ذلك, لن نستطيع ضمان عدم حدوث أحداث كهذه.

ز) إذا حدثت خلال الإجراء مشكلة طبيّة التي تتطلب علاج فوري, سيتخذ الطبيب العلاج الملائم.

في كل حالة لأعراض جانبية يجب إعلام الطبيب المُعالج.
بالإضافة, يمكن التبليغ عن أعراض جانبية لوزارة الصحة من خلال الضغط على الرابط "التبليغ عن أعراض جانبية عقب علاج دوائي" الموجود في صفحة المنزل في موقع وزارة الصحة (www.health.gov.il) الذي يوجه لبوابة إلكترونية للتبليغ عن أعراض جانبية, أو من خلال الضغط على الدخول للرابط: https://sideeffects.health.gov.il

٧. علاجات بديلة

علاجات بديلة ممكنة تشمل:

- مراقبة نشطة
- تسخين بالموجات فوق الصوتية (HIFU)
- تجميد الورم (cryotherapy)
- تبريد
- إشعاع موضعي بواسطة "طُعوم" نشّطة إشعاعيًا (brachytherapy)
- استئصال جذري للبروستات (radical prostatectomy)

٨. ماذا إذا تراكمت معلومات جديدة؟

إذا توفرت معلومات جديدة عن العلاج, طبيبك سوف يخبرك ويتناقش معك حول ذلك. إذا قررت سحب موافقتك, سيُكمل طبيبك العلاج الروتيني الخاص بك.

٩. ما هي الإمكانيات الخاصة بي في حال كان العلاج غير ناجح؟

من المتوقع أن جميع إمكانيات العلاج المتوفرة لك اليوم (أنظر بند ٧ – علاجات بديلة) ستبقى متوفرة لك إذا احتجت لعلاج إضافي بعد العلاج ب - TOOKAD® قابل للذوبان.
إذا احتجت لعلاج إضافي لسرطان البروستات بعد العلاج ب- TOOKAD® قابل للذوبان (مثل عملية جراحية لإزالة البروستات أو إشعاعات), من غير المعروف حتى الآن فيما إذا كان هذا العلاج سيكون ناجحًا كما كان من الممكن أن يكون منذ البداية, أي أنّ العلاج مع TOOKAD® قابل للذوبان قد يُصعب من إجراء علاجات إضافية لسرطان البروستات الخاص بك, يُقلل من احتمال نجاحها, أو التسبب بأعراض جانبية أكثر.

١٠. ماذا إذا سار أمر ما بشكل خاطئ؟

إذا يوجد لديك شك بخصوص أي جانب من هذا العلاج, يجب عليك التحدث مع الطبيب [رقم هاتف الطبيب المعالج] وهو سيعمل ما باستطاعته للإجابة على أسئلتك. في أي مشكلة متعلقة بالعلاج أستطيع التوجه للبروفيسور/ د_____في الهاتف/المحمول:_____.
عليّ التبليغ بشكل فوري للطبيب الذي تفاصيله أعلاه عن كل مشكلة طبية, إصابة أو حدث طبي آخر الذي قد يكون متعلق بالعلاج. إذا تضررت نتيجة للعلاج عليّ التوجه إلى الطبيب لتلقي علاج طبي ملائم وأيضًا تفاصيل إضافية عن حقي في هذا السياق. التوقيع على هذا النموذج لا ينتقص من حقوقي وفقًا للقانون.

التعويض لكل إصابة التي نتجت من قبل العلاج سيكون وفقًا لمتطلبات القانون الإسرائيلي.

١١. تسجيل المعلومات الطبية؟

كل مُعالج يمُر بإجراء مع Tookad قابل للذوبان يُسجّل في قاعدة بيانات المتوفرة للأطباء المعالِجين ولوزارة الصحة, في قاعدة البيانات سيتم تسجيل:

- الوضع الطبي قبل العلاج.
- تقرير عن مسار العلاج
- أعراض جانبية في حال حدثت.
- معلومات التي ستُجمع وقت المتابعة بعد العلاج

١٢- هل سيتم حفظ معطياتي الشخصية بسرية؟

كل المعلومات التي تم جمعها بخصوصك خلال هذا التصريح الخاص ستبقى سرية. الخطوات التالية تُتخذ لضمان حماية معلوماتك الشخصية:

- سيبقى اسمك سري للأطراف الذين ليسوا الطبيب المعالج والمستشفى.
- سيتم حفظ معلوماتك الطبية في مُزَوّد (حاسوب مركزي) مُأمن في حاسوب منفصل عن ذلك الذي يحتوي على المعلومات الشخصية الخاصة بك.

كل التسجيلات الطبية الخاصة بك التي تم جمعها خلال هذا العلاج (فحص دم, نتائج الخزعة, وظيفة المسالك البولية, تدخلات جراحية...) ستكون قابلة للتدقيق من قبل صاحب التسجيل باسم مجهول, أو أشخاص نيابة عنه لغرض تسجيل وتحليل النتائج. المعلومات, باسم مجهول, ستُنقل لسلطات الصحة في إسرائيل. الوصول للمعلومات الطبية سيُجرى مع الحفاظ على السرية, وفقًا لقوانين وإجراءات الحفاظ على السرية.
٦/٤

١٣. لمعلومات إضافية

لتلقي معلومات إضافية عن إجراء TOOKAD® VTP قابل للذوبان باستطاعتك التوجه إلى الطبيب (أضف هنا تفاصيل الاتصال مع الطبيب المعالج)

القرار فيما إذا كنت ملائمًا للعلاج ب TOOKAD® قابل للذوبان هو للطبيب المعالج

شكرًا على قراءة ورقة المعلومات هذه وعلى استعدادك للتفكير بالمرور بإجراء ال -VTP بواسطة TOOKAD® قابل للذوبان.

إذا قمت باتخاذ القرار بالمرور بالإجراء ستُعطى لك نسخة من كشف المعلومات هذا, نسخة من نموذج الموافقة مُوقعة وبطاقة معلومات للمتعالج.

نموذج موافقة مُسْتَنيرَة (مُوافَقَة عن عِلْمٍ واطِّلاع)

إجراء VTP مع TOOKAD® قابل للذوبان.

اسم الطبيب المعالج: _____

الرجاء وقّع باختصارات في كل مربع

١. أنا أصادق بأني قرأت وفهمت كشف المعلومات, عن العلاج أعلاه, وكانت لدي الفرصة بأن أسأل الطبيب المعالج أسئلة. ☐

٢. يُضمن لي الاستعداد للإجابة عن أسئلة التي ستُطرح من قبلي وأيضًا إمكانية استشارة عامل إضافي (على سبيل المثال طبيب عائلة, أفراد عائلة وما شابه) بالنسبة لاتخاذ قرار تلقي العلاج الطبي و/أو الاستمرار به. ☐

٣. أنا أفهم بأني حُر باختيار عدم تلقي العلاج وأني حُر بإيقاف موافقتي في أي لحظة على تلقي العلاج دون المسّ في حقي بتلقي علاج طبي مقبول. ☐

٤. بما أن العلاج يشكل خشية لإصابة في الأجنة وفي حال دخول زوجة مشترك الذي تلقى العلاج (ثلاثة شهور منذ العلاج) في الحمل, يحق لها تلقي استشارة بخصوص الاختطارات الكامنة في الحمل وبخصوص مصير الحمل. ☐

٥. أنا أفهم بأنّ المعلومات حول حالتي الطبية والعلاج المُعطى لي ستُسجل في قاعدة بيانات (patient registry) التي تشكل جزء من برنامج العلاج بالمستحضر وستشمل المعلومات التالية: المعلومات ستُنقل باسم مجهول لشركة ستيبا ولوزارة الصحة في إسرائيل. يُضمن لي بأن هويتي ستُحفظ سرية من قبل جميع العاملين والمشتركين في العلاج ولن تُنشر في أي نشرات علمية.. ☐

٦. أنا أعي بأن أفراد مختبرات ستيبا يستطيعون المشاركة بإجراء العلاج, أنا أعطيهم الإذن بأن يكونوا حاضرين في غرفة العمليات أثناء العلاج.. ☐

٧. أنا أوافق على المرور بإجراء ال-VTP بواسطة TOOKAD® قابل للذوبان . ☐

٨. أنا أعلن بهذا بأنّي أعطيت موافقتي أعلاه بإرادتي الحرة وبأنّي فهمت كل الذي قيل أعلاه. كما أنني تلقيت نسخة من نموذج موافقة مُسْتَنيرَة (مُوافَقَة عن عِلْمٍ واطِّلاع) هذا, يحمل تاريخ ومُوقّع كما ينبغي... ☐

بعد أن وقعت بالاختصارات على كل البنود المذكورة أعلاه, الرجاء إملأ بنفسك التفاصيل في الأسفل, بما في ذلك التاريخ.

_____	_____	_____
اسم المريض	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____
اسم الطبيب المُعالج	التاريخ	التوقيع

في حال وجود مشاكل اتصل بالطبيب ب (_____).
أو طاقم أمراض المسالك البولية عن طريق مركزية الهواتف للمستشفى (_____).

تم فحص صيغة هذا النموذج ومحتواه والمصادقة عليهما من قِبَل وزارة الصحة في أيلول 2019