



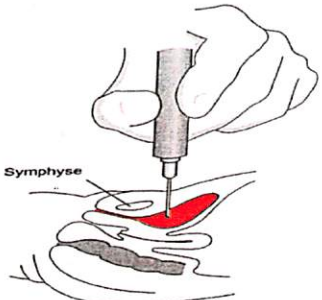
Α' Παιδιατρική Κλινική  
Χωρέμειο Ερευνητικό Εργαστήριο  
Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών

Διευθύντρια: Καθηγήτρια Χρ. Κανακά-Gantenbein, MD, PhD, FMH (CH)



### Έντυπο Συγκατάθεσης για Υπερηβική Παρακέντηση

Η υπερηβική είναι διαδερμική παρακέντηση της ουροδόχου κύστεως με μία λεπτή βελόνη και είναι απαραίτητη εξέταση για αποκλεισμό ουρολοίμωξης σε βρέφη στα οποία η λήψη ούρων με άσηπτο τρόπο είναι εξαιρετικά δύσκολη. Όλη η διαδικασία διενεργείται σε συνθήκες αποστείρωσης. Ως εκ τούτου δεν είναι δυνατή η παραμονή κηδεμόνα στο χώρο σε αυτή την ιατρική πράξη.

	<p><b>Αντένδειξη:</b> Διαταραχές Πήξης</p> <p><b>Σπάνιες επιπλοκές:</b> αιμάτωμα, αιμορραγία</p>
--	--

### Δήλωση Συγκατάθεσης Γονέα για διενέργεια Υπερηβικής Παρακέντησης

Δηλώνω υπεύθυνα ότι ενημερώθηκα πλήρως για την αναγκαιότητα της ανωτέρω εξέτασης, τον τρόπο διενέργειάς της, καθώς και τις σπάνιες πιθανές επιπλοκές και συναινώ στην διενέργεια της στο παιδί μου (Ονοματεπώνυμο)....., (Ημ Γέννησης)....., για το οποίο έχω την επιμέλεια/ κηδεμονία.

Ημερομηνία

Υπογραφή και Ονοματεπώνυμο Γονέα

Υπογραφή και Ονοματεπώνυμο Ιατρού