



## نموذج الموافقة على التشريح

أقر أنا الموقع أدناه :-

بعد إطلاعى على بنود التشريح فى المستشفى وشرحها لى من قبل  
الطبيب المختص بأنى أوافق على تشريح جسدى ( أو جسد قريبي الذى أصاحبه ) بعد  
الوفاة إذا أقتضى الأمر وأن هذه الموافقة تمت وأنا فى كامل قواى العقلية.  
وفى حالة عدم الموافقة على ما ذكر أعلاه يحق للمريض الدخول والعلاج وفقاً لقوانين  
الدولة .

== توقيع

المريض أو أقاربه

من الدرجة الأول أو الثانية

الرقم القومى

شرح الأمر للمريض وأقاربه بواسطة .

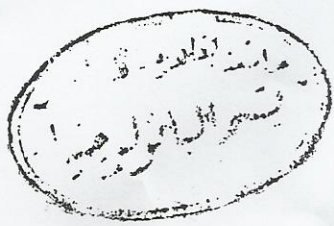
الموافقة:- .....

عدم الموافقة:- .....

الطبيب المختص

التوقيع

Handwritten signature and notes on the left side of the page.



Handwritten signature and notes on the right side of the page.