**Form 13**

Form ng Pagsang-ayon ng pamilya o guardian tungkol sa pagbabago ng panahon ng pagpapa-ospital na may Proteksyong Medikal

1. Taong may kapansanan sa pag-iisip na kailangan ng pagsang-ayon para sa pagpapa-ospital na may proteksyong medikal

|  |  |
| --- | --- |
| Tirahan | 〒 |
| Furigana |  |
| Pangalan |  |
| Petsa ng kapanganakan | (bb/aa/tt) |

2. Mga bagay na ipapaalam ng taong sasang-ayon para sa pagpapa-ospital na may proteksyong medikal

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tirahan | 〒 | 〒 |
| Furigana |  |  |
| Pangalan |  |  |
| Petsa ng kapanganakan | (bb/aa/tt) | (bb/aa/tt) |
| Relasyon sa pasyente | | |
| 1 Asawa 2 Magulang (Guardian Oo/Hindi) 3 Lolo o lola 4 Anak/Apo atbp. 5 Kapatid  6 Tagapag-alaga/ Tagapangasiwa 7 Taong itinalaga ng Family court ( )  (Petsa ng pagkakatalaga (bb/aa/tt) )  Mangyaring tandaan na hindi naaangkop ang mga sumusunod.  ① Taong may kaso laban sa pasyente, asawa o kadugo nito, ② Mga legal na kinatawan, tagapangasiwa, katulong na napawalang-sala ng family court, ③ Taong gumagawa nang-aabuso sa pasyente atbp. (karahasan sa asawa, pang-aabuso sa bata, matanda, o may kapansanan), ④ Taong hindi kayang kumilala, magpasya, makipag-ugnayan sa maayos na pagsang-ayon o pagtanggi dahil sa mahinang pag-iisip, ⑤ Taong wala pa sa hustong edad | | |

※Kung angkarapatan bilang guardian ay nasa mga magulang, dapat ay pareho silang pipirma.

Kinukumpirma ko na ang mga nakasaad sa itaas ay totoo at ako ay sumasang-ayon na ang pasyente sa No. 1 ay maipasok saospital.

Para sa Tagapangasiwa ng Ospital

Petsa: (bb/aa/tt)

(Pangalan ng nagbibigay ng pagsang-ayon)

(Pangalan ng nagbibigay ng pagsang-ayon

(kung mga magulang ang guardian)