نموذج تأكيد رفض العلاج /Confirmation Form for Refusal of Treatment /入院治療等の必要性に関する説明および拒否確認書

			هاصین التوصیح	-/ Details of the Ex	xplanation/説明內4
سيواجه خطرًا يتمثّل في تدهور		(اسم المريض <u>).</u>		صحية لـ	قدمتُ توضيحًا بشأن الحالة ال
سيواجه خطرًا يتمثل في تدهور	للاج ②وأن المريض	حص الدقيق والخضوع للع	ﻪ اﻟﻤ ﺴﺘﺸﻔﯽ ﻭﺍ̞ﺠﺮﺍء اﻟﻔﯩ	ة متكررة: ①ضرورة دخولـ حال عدم دخوله المستشفى.	كما وضحتُ للمريض بصور لنه الصحية تدهورًا مفاجئًا في .
	مفي عند تدهور حالته	ئه بضرورة الذهاب للمستث	ستشفى. كذلك فقد نصحا	محض إرادته عدم دخوله الم	ومع ذلك، فقد قرر المريض ب
In addition, I have repea	• •	-			eatment, and that ② tion in his/her condition
However, the patient has					
_			_	to the hospital when l	nis/her condition worsen
そのうえで、①入院お	a constitution of	/私は <u></u>		<u>様</u> の状態につ	いて説明しました。
そのうえで、①入院お	よび、精査治療	承が必要であること	:、②入院しない		
13.1 白八白白云	す [空 〕 チョン し 火	11年インととより 点	- 仏の晩無味にみ		ぬり返し説明しました。
しかし、日分日夕で	人院 しないとも	川町されたため、犯	羽状の瑁悪時には	、	ただくよう説明しま! た。
					/ <u>C</u> 0
	Year/年/سنة	Month/月/شهر	يوم/Day/ ⊟	Hour/時/الساعة	Minutes/分 /الدقيقة
	, ====, ,	30 , 2:22-22-4, , 0	(30 = -7)		/Place/説明場所:
		ضيح	Ph' الطبيب مقدِّم التو	ysician providing exp	
					/Witness/ 同席者:
					firmation Detail ne hospital/病院長,
			ارجی حیر احددی		/ Hospital name/病院名
مفى وإجراء الفحص الدقيق	الى دخول المستث	الطييب) بشأن الحاحة	(اسم	، متكررة من الطبيب	*
	3	· O · <u>· · · · · · · · · · · · · · · · ·</u>			والخضوع للعلاج بسبب
		حض ار ادتی	تخذتُ هذا القر ار يم	ي عدم دخول المستشفي وان	
		ی پو	. 3 3	36 -5 (33 (3
/I have repeatedly recei	ved explanation	s from Dr.	(Physicians' name) reg	parding the need for
, i have repeatedly recei	voa emplanation	· ·			my medical condition.
Но	wever, I have de			e made this decision of	•
/私は	<u>医師</u> より入院の	必要性および精査	T治療の必要につ	ついて、繰り返し説	明をうけました。
		しかし、自分自	目身の判断により)、入院しないこと	を選択しました。
	Year/年/سنة	Month/月/شهر	یوم/Day/日	Hour/時/الساعة	/Minutes/分
	, 1		150 50	, , ,	
				التوقيع	/ Signature /自署:
				/ الشاهد	Witness /同席者:

أعنت هذه الترجمة العربية تحت إشراف أطباء أو خبراء فاترنيين أو غيرهم وفي حال وجود أي اختلاف في التفسير بسبب اختلافات دقيّة في اللغات أو الإنظمة ذات الصلة، تُعطى الأولوية للسخة الوابائية الأصلية.

This English translation has been prepared under the supervision of doctors, legal experts or others. When any difference in interpretation arises because of a nuanced difference in related languages or systems, the Japanese original shall be given priority.

本資料は、医師や法律の専門家等の監修をうけて作成されておりますが、日本と外国の言葉や制度等の違いにより解釈の違いが生じた際には、日本語を優先とします。