



Ad: Doktorun adı:
Adres: Doktor/ Hastane adresi:
Pasaport/ Kimlik:
İmza ve tarih: Doktorun İmzası ve tarih:

KISISEL

TIBBI

TIBBI UYARI

Bu kartın sahibi, ameliyatla oluşturulmuş şu ostomilerden biri veya birden taziası için bir inkontinans cihazı takıyor: Kolostomi, İleostomi veya Ürostomi.

Kart sahibinin sahip olduğu bir durum nedeniyle, karın bölgesinde atıkların geçtiği stoma adı verilen yapay bir açıklık oluşturulmuştur. Bu atığı toplamak için abdominal stoma boşluğuna bir stoma torbası takılır. Bu, kart sahibi için çok önemlidir ve fiziksel ve psikolojik zarara neden olabileceğinden, hiçbir koşulda çıkartılmamalıdır. Bir sızıntı, bu kişi için ciddi utanç ve rahatsızlıklara yol açacak ve toplum tarafından istenmeyecektir.

Bu tıbbi cihazın desteği için, metal parçalar içerebilen bir ostomi kemerinin kullanımına da ihtiyaç duyabilir. Herhangi bir acil durum ve torba değişikliği için ek tıbbi malzemeler (örneğin diğer stoma torbaları, temizlik malzemeleri ve ilk yardım ekipmanı) kart sahibi tarafından taşınabilir. Bu nedenle, bu öğeleri bu kartın sahibinden ayırmamak da aynı derecede önemlidir. Bu talebin gerekliliği, kişinin hekimi tarafından teyit edilmiştir.

İşbirliğiniz ve anlayışınız için teşekkür ederiz.