

Hozzájárulás a műtéti érzéstelenítéshez és a hozzá kapcsolódó szükséges beavatkozásokhoz

A mai napon altatóorvosom megbeszélte velem a műtétemhez/vizsgálatomhoz szükséges érzéstelenítési eljárást és felvilágosított a szövődmények lehetőségéről is. Az érzéstelenítés lényegét megértettem, lehetőségem volt kérdéseket feltenni és azokra kielégítő válaszokat kaptam.

Az érzéstelenítésről szóló tájékoztatót elolvastam.

Hozzájárulok, hogy a rajtam tervezett műtétet/vizsgálatot az altatóorvos (aneszteziológus) által javasolt érzéstelenítési eljárás segítségével végezzék el, és eközben szükségessé váló eszközös vizsgálatokat, beavatkozásokat végrehajtsák és a beavatkozás közben felmerülő újabb szakmai szempontoknak megfelelően szükség esetén az érzéstelenítési módszeren változtassanak.

Szeged, 20 _____

aláírás:

név:

született:
