

Einwilligung zur Narkose

Vor jeder Narkose ist es erforderlich, dass der Patient seine Einwilligung dazu erklärt.

Vor der Einwilligung zur Narkosebehandlung findet das Aufklärungs- und Informationsgespräch statt wie in der „[Vorbereitung](#)“ beschrieben.

Mit dem Ausfüllen und Unterschreiben dieser Erklärung drückt der Patient aus, dass er nach guter Vorbereitung und Aufklärung aus freiem Willen die Narkosebehandlung durch den Facharzt für Anästhesiologie, Prim. Dr. Herwig Feik erhalten möchte.

Auszufüllen vom Patienten:

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Adresse

.....

.....

Körpergröße (in cm) Körpergewicht (in kg)

Medikamente

.....

.....

Allergien

.....

.....

Behandelnder Zahnarzt/Facharzt

Geplantes Behandlungsdatum (nur auszufüllen, wenn bekannt):

Als Patient erkläre ich, dass ich von Prim. Dr. Feik über meinen Gesundheitszustand befragt und darauf hingewiesen wurde, allfällig notwendige Befunde noch vor der Narkosebehandlung einholen zu müssen.

Ich wurde über bestehende medikamentöse Therapien und das Bekanntsein von Allergien befragt. Eine ausführliche klinische Untersuchung wurde für den Behandlungstag angekündigt.

Prim. Feik klärte mich über das Narkoseverfahren für die bevorstehende Behandlung auf und erklärte, dass ich mindestens 6 Stunden vor dem vereinbarten Termin weder essen, noch trinken dürfe. Er beschrieb in unserem Gespräch die verwendeten Medikamente, Gebrauchsartikel für die Anästhesie, Geräte und das entsprechende Monitoring, stellte sein begleitendes Team vor und kündigte an, dass nach dem Eingriff für den restlichen Tag keine Fahrtauglichkeit mehr bestünde.

Alle für mich wichtigen Fragen zur Narkosebehandlung wurden ausreichend vom Anästhesisten erklärt und beantwortet, falls weitere Fragen für mich aufkommen sollten, habe ich jederzeit die Möglichkeit, diese bei Prim. Feik telefonisch oder persönlich anzufragen und beantwortet zu bekommen.

Ich erkläre ausdrücklich, dass ich die vorgesehene Behandlung in Vollnarkose ausschließlich selbst wünsche und aus freien Stücken mich dazu entschlossen habe.

Ort, Datum

Unterschrift