



DENTOSOPHIEZENTRUM

Franka Meuter

## Einverständniserklärung für eine Lachgassedierung

Mir wurde von Zahnärztin Franka Meuter MSc ein Informationsblatt über die geplante Lachgassedierung ausgehändigt. Auf der Grundlage dieses Informationsblattes wurde ich in einem persönlichen Gespräch über die Sedierung aufgeklärt.

Ebenso wurde ich über die entstehenden Kosten in Höhe von 80€ incl. Nasenmaske aufgeklärt. Ich trage die Kosten, auch wenn meine Krankenkasse mir diese nicht erstattet.

Die Wirkung der Lachgassedierung kann durch die Einnahme von Drogen, Alkohol und Beruhigungsmitteln verstärkt werden kann.

Ich bestätige, dass: ich/ mein Kind \_\_\_\_\_

- ich nicht schwanger bin
- die aufgeführten Erkrankungen nicht vorliegen
- Emphysem Ja Nein
- Chron. obstrukt. Lungenerkrankung Ja Nein
- Eingeschränkte oder
- behinderte Nasenatmung Ja Nein
- Nasennebenhöhlen Probleme Ja Nein
- Pneumothorax Ja Nein
- Ileus Ja Nein
- Multiple Sklerose Ja Nein
- Mittelohrentzündung Ja Nein
- Augen-OP mit Gasblase Ja Nein
- Psychopharmaka Ja Nein
- Schlafmittel Ja Nein
- Gabe von Zytostatika/
- Chemotherapeutika Ja Nein

- Vitamin B12 Mangel  Ja  Nein
- Alkohol-/ Drogenabusus  Ja  Nein
- bei mir in den letzten 6 Monaten keine Augenoperation (Vitrektomie) durchgeführt wurde

Ich hatte ausreichend Bedenkzeit, mich für oder gegen die Lachgassedierung zu entscheiden und habe keine weiteren Fragen.

Ich willige hiermit in die Lachgassedierung ein.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Patienten oder des gesetzlichen Vertreters