Dr. Leimcke & Kollegen
Ihre Zahnarztpraxis

Information- und Einverständniserklärung zur Lokalanästhesie

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum __ __ __ __ __ __ __ __

Die möglichen Risiken und Komplikationen bei der Lokalanästhesie (örtliche Betäubung) sind im folgenden aufgeführt:

- Hämatombildung (Bluterguß)
- Kieferklemme
- Nervläsion (Nervverletzung)
- Lokalanästhesieversagen
- Kanülenbruch
- Intoxikation infolge intravasaler Injektion
- Allg. Komplikationen (Ohnmacht, Krämpfe, Schock)

Straßenverkehrsfähigkeit

Lokalanästhetika können die Reaktionsfähigkeit und Sicherheit im Straßenverkehr beeinträchtigen. Sie sollten deshalb kein Kraftfahrzeug steuern, wenn Sie anlässlich einer Behandlung eine Spritze erhalten haben. Dies gilt für den Zeitraum von etwa 2-3 Stunden nach der Spritze. Vergessen Sie dies bitte nicht in Ihrem eigenen, aber auch nicht im Interesse Ihrer Mitmenschen.

Ich habe das Merkblatt gelesen und verstanden.
Ich hatte Gelegenheit, Fragen zu meiner näheren Information zu stellen.
Ich bin mit der lokalen Anästhesie einverstanden.

Ort, Datum ..... Unterschrift .....
(Patient(in)/ Erziehungsberechtigte(r))

Information zur Erhebung personenbezogener Daten

Hiermit bestätige Ich, dass ich den Aushang „Information zur Erhebung personenbezogener Daten“ im Wartebereich zur Kenntnis genommen habe

Einwilligung zur Erinnerung

- ◯ Vorsorgeuntersuchung
- ◯ Termine

Bitte informieren Sie mich per:

- ◯ Brief — Postadresse _____
- ◯ Telefon — Telefonnummer _____
- ◯ E-Mail — E-Mail-Adresse _____

Erlaubnis:

- ◯ Hiermit gebe ich Ihnen die Erlaubnis meinen Ehepartner(in) über Behandlungstermine und Behandlungsdauer informieren zu dürfen.

Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden, dass die Praxis mich nach festgelegten Zeitabständen an die o. g. Untersuchungen erinnert. Alle Fragen dazu wurden mir beantwortet. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung über die Erinnerung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft, schriftlich oder mündlich widerrufen kann.

Ort, Datum ..... Unterschrift .....
(Patient(in)/ gesetzl. Vertreter(in))

Die "Informationen zur Erhebung personenbezogener Daten" sind in der Praxis einsehbar.