

Name	
Anschrift	
Geburtsdatum	

Einverständniserklärung für eine Lachgassedierung

Mir wurde von meinem Zahnarzt 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 aufgeklärt und darüber, dass die Wirkung der Lachgassedierung durch die Einnahme von Drogen, Alkohol und Beruhigungsmitteln verstärkt werden kann.

Kosten:

Erwachsene: 30min 70€. Jede weitere 30min: 50€

Patientenmaske: 12€ (Maske kann bei folgenden Behandlungen wiederverwendet werden.)

Kinder: 50€ für die gesamte Behandlungszeit + Patientenmaske

Ich bestätige, dass:

- ich nicht schwanger bin
- 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