

INFORMOVANÝ SOUHLAS

s poskytnutím zdravotních služeb a provedením zdravotních výkonů

ve smyslu ustanovení § 28 odst. 1 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování a § 2642 odst. 1 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník

Já, níže podepsaný/á

nar.

bytem

u d ě l u j i s o u h l a s

s provedením zdravotního výkonu - excize

Tento souhlas uděluji poskytovateli zdravotních služeb:

DENTEON s.r.o., IČ: 06804292, se sídlem Muškátová 1537, 280 02 Kolín.

Potvrzuji, že jsem byl/a poučujícím lékařem MDDr. Jakubem Magátem poučen/a o účelu, povaze, předpokládaném přínosu i předpokládaných důsledcích a následcích výše uvedeného zdravotního výkonu, jakož i o možných rizicích spojených s tímto výkonem a o jeho alternativách.

Jsem srozuměna s možností dočasného omezení v běžném způsobu života v souvislosti s provedeným zdravotním výkonem.

Beru na vědomí doporučený léčebný režim související s provedeným zdravotním výkonem.

Prohlašuji, že informacím poskytnutým poučujícím lékařem plně rozumím, nemám k nim dalších otázek a po jejich zvážení podstupuji výše uvedený zdravotní výkon dobrovolně.

V Kolíně dne

Podpis pacienta:

Podpis poučujícího lékaře:

POUČENÍ PACIENTA

o zdravotním výkonu – excize patologického útvaru

ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování a § 94 odst. 1 a § 2638 odst. 1 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník

poučující lékař: MDDr. Jakub Magát

Důvod a cíl výkonu:

Cílem je chirurgické odstranění útvaru z dutiny ústní.

Povaha a následky výkonu:

Jde o ambulantní chirurgický zákrok v lokální anestezii, excize patologického ložiska a sešitím rány.

Možná rizika spojená se zdravotním výkonem:

I při správném postupu v souladu s profesními povinnostmi a standardy může vzniknout v souvislosti s výkonem poranění sliznice v okolí excize, náhodné poškození okolních zubů, nebo protetických prací, poranění inervace rtu, tváří, nebo jazyka, přetrvávající krvácení z rány, zánět krajiny excize s možností rozvoje kolem čelistního zánětu.

Alternativy zdravotního výkonu:

Pokud je indikace k excizi patologického útvaru, pak není jiná alternativa.

Omezení v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti či zdravotní způsobilosti v souvislosti s provedením zdravotního výkonu:

Bolestivost krajiny provedeného zákroku, otok krajiny excize, ztížené otevírání úst.

Doporučený léčebný režim, preventivní opatření, popř. navazující zdravotní služby/výkony:

Ledovat krajinu provedeného zákroku, klidový režim, tišit bolesti pomocí běžně dostupných léků proti bolesti, dostavit se na případné plánované kontroly, nebo vyjmutí stehů.

Pacient je oprávněn klást otázky a svobodně se rozhodnout, zda na základě všech výše uvedených informací s navrženým zdravotním výkonem souhlasí.