

Poučení po ambulantní anestezii

Pacient(ka).....r.č.....

V době 24 hod po anestezii nebudu:

1. řídit motorová vozidla, obsluhovat stroje s motorovým pohonem a pohybovat se ve výškách bez zajištění
2. požívat alkoholické nápoje a silné léky na spaní a proti bolesti
3. činit právní a jiná právně vázaná rozhodnutí
4. odejdu z nemocnice domů v doprovodu

Potvrzuji tímto, že jsem byl seznámen s výše uvedeným a byly mě sděleny potřebné kontakty (tel.čísla) do nemocnice pro případ zhoršení mého zdravotního stavu nebo konzultace lékaře.

V Hořovicích dne.....

podpis pacienta.....

Stav pacienta před propuštěním :

Při vědomí, orientovaný plně všemi kvalitami, odeznělá anestezie, bez zn. sedace.
Kardiopulmonálně kompenzován.

V Hořovicích dne.....

podpis lékaře:.....