

## OŚWIADCZENIE PACJENTA I ZGODA NA ZNIECZULENIE

Lekarz anestezjolog, Artur Kralka przeprowadził ze mną rozmowę wyjaśniającą problem znieczulenia, postępowanie przed, podczas i po operacji. Zrozumiałem(am) wyjaśnienia i zadałem(am) wszystkie interesujące mnie pytania dotyczące znieczulenia i możliwych powikłań. Nie mam żadnych dodatkowych pytań.

Zgadzam się, aby planowany zabieg operacyjny został przeprowadzony w znieczuleniu

regionalnym

ogólnym

Zgadzam się również na uzasadnione medycznie postępowanie towarzyszące (np. wklucie dożylnie, infuzje płynów, transfuzje preparatów krwi, leki podawane w okresie okołoperacyjnym).

Zgadzam się na uzasadnione medycznie zmiany lub rozszerzenie postępowania anestezjologicznego, w tym zmianę rodzaju i zakresu znieczulenia.

Data przeprowadzonej rozmowy:

Podpis lekarza

Podpis pacjenta