

# Tandplejen - Generel anæstesi (narkose) Oplysningseskema

Inden tandbehandling i generel anæstesi skal dette skema udfyldes og sendes til klinikken:

Navn: <pat_navn>		
Cpr.nr.: <pat_cpnr>	Vægt:	Højde:
<b>Kontaktperson på behandlingsdagen:</b>		
Navn:	Tlf.:	

Narkoselægen har brug for at få så korrekte oplysninger om dit helbred som muligt:

Lider du af:	Ja	Nej	Bemærkninger:
Overfølsomhed			
Sygdomme i vejrtrækningsorganerne (f.eks. astma eller bronchitis)			
Sygdomme i hjerte/kredsløb			
Nyresygdomme			
Stofskiftesygdomme (f.eks. sukkersyge)			
Lever sygdomme			
Blodsygdomme			
Væsentlige lidelser i skelet/muskler (f.eks. gigt)			
Har du før været i generel anæstesi (narkose)?			
Hvis du får fast medicin - skriv mærke og dosis her:			

Jeg (eller værge) har gennemgået og accepteret vilkårene for tandbehandling i generel anæstesi – beskrevet i vejledningen – og giver samtykke til, at tandlægen udfører den behandling, som er fagligt nødvendigt.

Dato:

Underskrift: