

Angående:

Navn: _____

CPR.nr.: _____ - _____



Informeret samtykke

Vælg én af følgende fire mulighed: Sæt kryds.

- Jeg giver samtykke til:
- På vegne af mit barn under 15 år giver jeg/vi samtykke til:
- På vegne af varigt inhabil m. værge, nærmest pårørende eller fremtidsfuldmægtig giver jeg samtykke til:
- På vegne af varigt inhabil u. værge, nærmest pårørende eller fremtidsfuldmægtig giver jeg som uafhængig sundhedsperson samtykke til:

Når vi skal lave noget, skal vi have et informeret samtykke fra dig. Det vil sige at du enten selv eller din værge eller nærmeste pårørende har fået en mundtlig information om det der skal ske, eller en ledsager har fået beskeden, som forventes er blevet overleveret til værge eller nærmeste pårørende. Derudover får du en pjece med skriftlig information som du bør læse grundigt igennem inden du giver et informeret samtykke.

Vælg det du vil give samtykke til: Sæt kryds.

At komme i fuld narkose:

- Jeg er blevet informeret om narkosen.
- Jeg har fået mundtlig information samt udleveret en pjece om planlagt narkose.

Indtagelse af beroligende medicin:

- Jeg er blevet informeret om evt. nødvendigheden af beroligende medicin inden man kommer i fuld narkose.
- Jeg er blevet informeret om beroligende medicin ved en undersøgelse eller behandling på tandklinikken.
- Jeg har fået mundtlig information samt udleveret en pjece om indtagelse af beroligende medicin.

Angående:

Navn: _____

CPR.nr.: _____ - _____



Undersøgelse og mindre behandlinger i fuld narkose omfattende:

- Jeg er blevet informeret om undersøgelsen og røntgenstatus.
- Jeg er blevet informeret om tandrensning og evt. behandling af caries med fyldninger
- Jeg er blevet informeret om rodbehandlinger.
- Jeg er blevet informeret om evt. tandudtrækninger af 4 tænder eller færre.
- Jeg har fået mundtlig information samt udleveret en pjece om undersøgelse og mindre behandlinger i narkose.

Større behandlinger omfattende:

- Jeg er blevet informeret om fjernelse af visdomstænder.
- Jeg er blevet informeret om kirurgiske indgreb.
- Jeg er blevet informeret om fjernelse af mere end 5 tænder.
- Jeg er indforstået med, at ved operativ fjernelse af tænder er der en risiko for eftersmerter, blødning, infektion samt forbigående eller permanente nerveskader.
- Jeg er blevet informeret om at der kan være tandsygdomme vi ikke kendte til før vi ser patienten i narkosen og vi derfor ikke har kunne informere om behandling af dette, men jeg giver accept til at det laves selvom jeg ikke forud har fået information om dette.
- Jeg er blevet informeret om større ortodontiske behandlinger.
- Jeg har fået mundtlig information samt udleveret en pjece om større behandlinger.

Tvangsbehandling af varigt inhabile:

- Jeg er blevet informeret om evt. nødvendigheden af beroligende medicin som tvang.
- Jeg er blevet informeret om evt. nødvendigheden af støtte/fastholdelse i forbindelse med undersøgelse, behandling eller ved indledning til narkose som tvang.
- Jeg har fået mundtlig information samt udleveret en pjece om tvangsbehandling af varigt inhabile.

Angående:

Navn: _____

CPR.nr.: _____ - _____



Underskrivning på tvang gælder i 4 måneder fra underskrift eller et år i de tilfælde hvor der er ventetid på grund af venteliste

Kommentarer: _____

Undertegnede:

Fulde navn _____

Fulde navn _____

Relation _____

Dato

Underskrift