

## **Wichtiger Hinweis für sedierte Patienten**

Vorname und Name des Patienten: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Bei Ihnen wird heute wie vereinbart eine Magen- oder Darmspiegelung mit Prämedikation durchgeführt (Sedierung). Sie erhalten also eine sogenannte „Schlafspritze“

Sie dürfen heute keine Fahrzeuge führen (Auto, Fahrrad etc.) und sollten keine wichtigen Entscheidungen treffen. Auch die Betätigung von Maschinen sowie andere risikoreichen Tätigkeiten dürfen nicht durchgeführt werden.

Sie erhalten – falls erforderlich – eine Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung.

Sie müssen aus Sicherheitsgründen von einer Begleitperson aus unseren Praxisräumen abgeholt werden. Sie dürfen die Praxis nicht alleine verlassen!

Die genannten Hinweise nehme ich zur Kenntnis und werde mich an die Verhaltensregeln halten.

Stade, den \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Name der Begleitung: \_\_\_\_\_