ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ /ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ/ НА ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ **АНЕСТЕЗИЯ.**

Я, _____(ФИО),
дата рождения _____, зарегистрирован(а) по адресу:
_____,

в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», даю **добровольное** согласие на проведение мне следующего медицинского вмешательства: аппликационной, инъекционной (инфильтрационной, проводниковой) анестезии.

Цель оказания услуги: обезболивание в области проведения лечебных манипуляций.

Обезболивание проводится в области стоматологического вмешательства и предусматривает одну или несколько инъекций (уколов) с введением анестезирующего вещества. Обезболивание действует местно, т.е. на определенный участок полости рта и близлежащие ткани, включая зубы.

Длительность эффекта может варьировать от 15 минут до нескольких часов, в зависимости от вида анестетика, способа его введения и индивидуальной восприимчивости организма.

Метод оказания услуги (действия, осуществляемые врачом), предполагаемый результат оказания медицинской услуги, неблагоприятные исходы (риски) оказания услуг, не связанные с ненадлежащим исполнением договорных обязательств Исполнителем:

Аппликационная анестезия	Ожидаемый результат	Общее состояние – сохраненное сознание. Местно – блокировка рецепторов, расположенных в поверхностных слоях мягких тканей и терминальных частей периферических нервных волокон.
	Техника	Препараты наносятся на слизистую оболочку полости рта на тампоне или аппликаторе.
	Риски	Аллергическая реакция.
Инфильтрационная анестезия	Ожидаемый результат	Временное снижение или потеря болевой чувствительности в области вмешательства.
	Техника	Анестетик вводят через иглу внутрикостно, под слизистую оболочку или в надкостницу.
	Риски	Парестезии, тризм, гематома, преходящий парез в области лицевого нерва, аллергические реакции.
Проводниковая анестезия	Ожидаемый результат	Временное снижение или потеря болевой чувствительности в области вмешательства.
	Техника	Анестетик через иглу вводят вблизи нервного ствола для обратимого выключения болевой чувствительности участке, иннервируемом данным нервом.
	Риски	Парестезии, тризм, гематома, преходящий парез в области лицевого нерва, аллергические реакции.

Альтернативным методом местного обезболивания (анестезии) является отсутствие анестезии или проведение общего обезболивания (наркоз).

Последствиями отказа от данной процедуры, может быть невозможность качественного выполнения медицинских манипуляций из-за болезненности процедур.

Действие анестезии может быть затруднено при выраженном стрессе, при употреблении алкогольных или наркотических веществ, некоторых медикаментозных препаратов, индивидуальных особенностях организма.

Я прочитал(а) данное согласие, понимаю его смысл, принимаю данные факты и настоящим уполномочиваю провести мне медицинскую манипуляцию.

Настоящим подтверждаю, что данное информированное согласие мною подписано в присутствии лечащего врача.

_____ / _____ /
Подпись ФИО потребителя, законного представителя потребителя

« » _____20___ г.