

ООО «Центр цифровой рентгенодиагностики Сальвадор»

**РЕКОМЕНДАЦИИ ПАЦИЕНТУ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ
ПОД ИНГАЛЯЦИОННОЙ СЕДАЦИЕЙ**

Этот документ свидетельствует о том, что мне в соответствии со ст.ст. 19-23 Федерального закона N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" сообщена вся необходимая информация о моем лечении и рекомендации по уходу.

Рекомендации:

1. Седация проводится пациенту натошак.
2. После приема рекомендуется покинуть клинику в сопровождении доверенных лиц, поскольку в течение нескольких часов может сохраняться сонливость, головокружение.
3. В день приема не рекомендуется садиться за руль или заниматься спортом, требующим повышенной активности и координации.
4. В случае сохранения головных болей, появления тошноты, рвоты необходимо в ближайшее время обратиться к врачу.

Подпись пациента:

_____/_____(ФИО полностью)

Врач _____/(ФИО врача)

(подпись врача)

Дата «__» __ 20__ г.