

**INFORMACIÓN PARA PACIENTES:
“SEDACION PARA EEG Y TAC INFANTIL”**

El presente documento permite entregar información al paciente respecto a la cirugía específica a realizar, por lo que NO CONSTITUYE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO.

El CONSENTIMIENTO INFORMADO, debe ser llenado en el formulario en la página web: www.hospitalcurico.cl, en el enlace: [***https://intranet.hospitalcurico.cl/projects/consentimiento***](https://intranet.hospitalcurico.cl/projects/consentimiento)

**Objetivos del procedimiento:**

Dormir al paciente y así obtener un examen de buena calidad.

**Descripción del procedimiento:**

Ingerir un jarabe sin mal gusto que provocará sueño por lapso de 30-60 min.

**Riesgos del procedimiento:**

Es un medicamento seguro, sólo provocará sueño

**Alternativas al procedimiento propuesto:**

Otros medicamentos que provocan sueño tienen más efectos adversos o alteran el trazado EEG

**Consecuencias de no aceptar el procedimiento:**

Riesgo de tener una mala calidad de examen, que induzca a error de interpretación

**Mecanismo para solicitar más información:**

Acercarse con la técnico Paramédico que ejecuta el examen, ella pondrá en contacto con el médico para entregar mayor información.

**Revocabilidad**

Se me señala, que hacer si cambio de idea tanto en aceptar o rechazar el procedimiento, cirugía o terapia propuesta.