

HNO-Phoniatrie-Gemeinschaftspraxis
Dr. med. Matthias Weikert u. Dr. med. Joachim Fuhrmann u. Dr. med. Iris Hake
93051 Regensburg - Paracelsusstr. 1 - Im GesundheitsForum bei den ARCADEN

Allergologie Stimm-u.Sprachstörungen

Operative Tätigkeit: Belegarzt Krkh. Barmh. Brüder - Klinik St.Hedwig u. Ambulante Operationen im CRC

Tel: 0941/29707-0 Fax: 0941/29707-29

www.forumhno.de e-mail: info@forumhno.de Inst.Nr. 74135085 KV-Nr. 68/13193

OPERATIONS-AUFKLÄRUNG

(Aufklärungsbestätigung und Einverständniserklärung zu Behandlungsmaßnahmen)

Name: _____ **geb. am** _____

Diagnose: _____

Operation: _____

OP-Datum: _____

Die Art der Erkrankung und deren Behandlungsmöglichkeiten wurden mir eingehend in Wort und Bild erläutert. Ich wurde auf die Folgen aufmerksam gemacht, die eintreten können, wenn die beabsichtigten Behandlung unterbleibt. Über Ziel, Wirkungsweise und Erfolgchancen der operativen Behandlungsmaßnahmen wurde ich in einem ausführlichen Gespräch informiert.

Insbesondere wurde ich über folgende Risiken aufgeklärt:

- Infektionen, Wundheilungsstörung
- Instrumentenbruch
- Thrombose (mit Lungenembolie und Todesfolge)
- Keine Besserung bzw. Verstärkung der Beschwerden
-
-
-

Mir wurde erklärt, dass solche Folgen nur selten auftreten. Die Ärzte und deren Mitarbeiter handeln nach bestem Wissen und Gewissen, aber eine Garantie für den gewünschten Erfolg kann nicht übernommen werden. Alle von mir gestellten Fragen, die meine Krankheit und die vorgesehene Behandlung betreffen, wurden von dem aufklärenden Arzt in mir verständlicher Weise beantwortet. Mir ist bekannt, dass die Narkose durch die Anästhesieabteilung des Ambulanten OP-Zentrums Dr. Radlmeier / Dr. Rieve erfolgt. Mit der Durchführung der vorgeschlagenen Maßnahmen und weiterer, nicht vorher besprochener operativer Maßnahmen bin ich einverstanden, wenn diese zur Anwendung von Lebensgefahr oder einer eventuellen unvorhergesehenen wesentlichen Gefährdung des Behandlungserfolges notwendig erscheinen.

Regensburg, den

Unterschrift d. Patienten

Unterschrift des Arztes