

Patientin / Patient

Aufklärungsprotokoll – Operationseinwilligung

Diagnose:

Voraussichtlicher Verlauf mit Operation:

Voraussichtlicher Verlauf ohne Operation:

Behandlungsalternativen:

Operation:

- Narkoseart:
- Operationstechnik:

Mögliche Operationserweiterungen / Änderungen des Behandlungsplanes bei erst während der Operation erkennbaren Befunden:

Mit grosser Wahrscheinlichkeit eintretende, zeitweilige oder dauernde gesundheitliche Einschränkungen als Folge der Operation:

Mögliche allgemeine Komplikationen / Risiken, die auftreten können:

Mögliche operationsspezifische Komplikationen, die auftreten können:

Spezielle Risikofaktoren der Patientin / des Patienten können sein:

Behandlungs- und Pflegeplan nach der Operation:

Wirtschaftliche Belange:

- Tarif:
- Zusatzhonorar
- Up-Grading
- Von der Versicherung / Krankenkasse nicht gedeckte Leistungen / Medikamente:

Besondere, zu vermerkende Fragen oder Bemerkungen der Patientin / des Patienten:

Verzicht auf Aufklärung? Ja Nein

Verwendete Hilfsmittel:

Bilder Zeichnung Broschüre Original-Implantate Modelle
 andere: _____

Die Patientin / der Patient bestätigt,

- dass sie/er dem Protokoll entsprechend über die bevorstehende ärztliche Behandlung verständlich aufgeklärt worden ist.
- dass auf ihren/seinen Wunsch eine Kopie des Protokolls angefertigt wurde.

Andere anwesende Personen, evt. Dolmetscher
Name / Vorname

Dauer des Aufklärungsgespräches

Unterschrift Ärztin / Arzt

Datum, Ort und Zeit des
Aufklärungsgespräches

Unterschrift Patientin / Patient bzw.
gesetzlicher Vertreter

Die Patientin / der Patient bestätigt, dass sie / er sich für die Durchführung der Operation, einschliesslich möglicher Erweiterung wie besprochen und vermerkt, entschieden hat.

Unterschrift Patientin / Patient bzw. gesetzlicher Vertreter: