



## **Patientenaufklärung – Dokumentation und Einverständniserklärung**

Name, Vorname, Geburtsdatum:

Geplante Untersuchung/Therapie:

Dem Patienten/der Patientin wurde folgender Informationsbogen zum Verbleib beim Patienten/bei der Patientin ausgehändigt:

- Analgetikaintoleranz
- Bronchoskopie
- Immunsuppressive Therapie
- Zytostatische Chemotherapie

Er erhielt ausführlich Zeit, sich mit dem Inhalt vertraut zu machen

Anschließend erfolgte die ergänzende Besprechung, in der Ablauf und wichtige Einzelheiten nochmals kurz erläutert wurden. Der Patient/die Patientin erhielt die Möglichkeit, Fragen zu stellen.

---

Datum/Uhrzeit der mündlichen Aufklärung:

Aufklärender Arzt:

### **Besprochen wurden insbesondere:**

Es wurde die Möglichkeit eingeräumt, nachträglich auftretende Fragen in einem erneuten Gespräch zu klären.  
Dieser Bogen wurde direkt nach dem Gespräch ausgehändigt.

---

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der obigen Ausführungen.

Bitte kreuzen Sie die gewählte Variante an:

- **Ja.**  
Ich fühle mich ausreichend aufgeklärt und stimme der genannten Untersuchung/der Therapie zu.
- **Nein.**  
Ich lehne die Untersuchung/Therapie ab.

Bitte unterschreiben Sie und ergänzen die Unterschrift durch das aktuelle Datum.

Dieser unterschriebene Bogen muß zur Untersuchung/zum Therapiebeginn mitgebracht werden