Skizze und/oder Notizen der Ärztin/des Arztes zum Aufklärungsgespräch

(z.B. Notwendigkeit und Dringlichkeit der Behandlung, individuelle risikoerhöhende Umstände, besprochene Operationserweiterung etc.)

Merkblatt auf der Vorderseite besprochen und Unklares erklärt

Datum :	Zeitpunkt :	Dauer des Gesprächs :
.....	.....	.....

Visum Arzt /Ärtzin: .....

Vollmacht

Frau / Herr Dr. .....hat mit mir anhand der Hinweise im Merkblatt und der Ergebnisse der Voruntersuchung ein abschliessendes Aufklärungsgespräch geführt. Ich habe die Erläuterungen verstanden und konnte alle mich interessierenden Fragen stellen.

Ich bin deshalb mit dem geplanten Eingriff einverstanden, ebenso wie mit den besprochenen Änderungen und Erweiterungen, die sich während des Eingriffes als erforderlich erweisen.

Ort und Datum :	Patientin / Patient :	Ärztin/Arzt :
.....	.....	.....

©SGMR/SSRM 1999 00/d