

Fragebogen

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen sorgfältig, damit wir etwaige Risiken besser vorbeugen können. Zutreffendes bitte ankreuzen, unterstreichen bzw. ergänzen. Bei Bedarf helfen wir gerne dabei.

1. Nehmen Sie/Ihr Sohn **Medikamente** ein?

Schmerzmittel, gerinnungshemmende Mittel (z.B. Marcumar, Aspirin), Beruhigungsmittel, Schlafmittel

oder: _____

Falls Sie einen Markumarausweis besitzen, bitte vorlegen

2. Bestehen oder bestanden **folgende Erkrankungen oder Anzeichen dieser Erkrankung?**

Herz-Kreislaufsystem: Angina pectoris, Herzinfarkt, Herzfehler, Rythmusstörungen, hoher Blutdruck, Atemnot beim Treppensteigen

oder: _____

Nieren: Nierenentzündungen, hoher Kreatininwert, Dialyse

oder: _____

Blut: häufiges Nasenbluten, Blutergüsse auch ohne Verletzung bzw. nach leichter Berührung, Gerinnungsstörungen

oder: _____

Allergie (Heuschnupfen, Asthma) oder **Unverträglichkeit** von Schmerzmitteln, Betäubungsmitteln, Nahrungsmitteln, Medikamenten, Pflaster, Latex, Jod

oder: _____

3. Bekamen Sie/Ihr Sohn schon einmal eine **Spritze zur örtlichen Betäubung?**

Wenn ja, gab es dabei Komplikationen?

Welche? _____

Einwilligung

Den Aufklärungsbogen habe ich gelesen und verstanden. Ich konnte im Aufklärungsgespräch alle mich interessierenden Fragen stellen. Sie wurden vollständig und verständlich beantwortet. Die Fragen zur Krankenvorgeschichte (Anamnese) habe ich nach bestem Wissen beantwortet. Ich habe mir die Entscheidung gründlich überlegt; ich benötige keine weitere Überlegungsfrist.

Ich willige ein in die Operation, bei der die Vorhaut vollständig entfernt wird.

Mit der Schmerzausschaltung, mit unvorhersehbaren, sich erst während des Eingriffs als notwendig erweisenden Änderungen oder Erweiterungen des vorgesehenen Verfahrens sowie mit erforderlichen Neben- und Folgeeingriffen bin ich einverstanden.

Der behandelnde Arzt hat mich über die Abrechnung der Operation aufgeklärt. Mit der privatärztlichen Abrechnung bin ich einverstanden.

Ulm, _____

Patient, bzw. Sorgeberechtigter/
Bevollmächtigter/Betreuer

Ärztin/Arzt

*Unterschreibt ein Elternteil allein, erklärt er mit seiner Unterschrift zugleich, dass ihm das Sorgerecht allein zusteht oder das er im Einverständnis des anderen Elternteils handelt.