GZF | Gesundheitszentrum Fricktal

Invasive diagnostische und therapeutische Verfahren

Dokumentation des Aufklärungsgesprächs
und der Patienteneinwilligung

Geplante Untersuchung und Intervention
(Punktion, Biopsie, Drainage)

☐ Meine Fragen wurden vollständig und verständlich beantwortet.
Ich benötige keine weiteren Informationen.
☐ Ich willige in die vorgesehene Massnahme ein.
☐ Ich lehne die Massnahme aus folgendem Grund ab:

Grund und Notwendigkeit der Untersuchung wurde besprochen.
Ablauf der Untersuchungen und eventuelle Alternativen wurden erläutert.
Die Risiken sind diskutiert worden, im Speziellen:

☐ Ich wurde frühzeitig zur geplanten Massnahme informiert,
und ich hatte ausreichend Bedenkzeit.

Das Aufklärungsgespräch mit Dr. _____

hat am _____ stattgefunden.

Ort, Datum, Uhrzeit _____

Unterschrift Patient _____

Unterschrift Arzt _____

Kontakt
Gesundheitszentrum Fricktal AG
Radiologie

Spital Rheinfelden
Riburgerstrasse 12
4310 Rheinfelden
T + 41 (0)61 835 65 17
radiologie.rheinfelden@gzf.ch

Spital Laufenburg
Spitalstrasse 10
5080 Laufenburg
T + 41 (0)62 874 53 35
radiologie.laufenburg@gzf.ch

19.0940