

Operationsaufklärung

Sehr geehrte/r Frau /Herr _____

Bei Ihnen wird am _____

eine Operation _____ durchgeführt.

Es bestehen diesbezüglich folgende Risiken:

Nachblutung

Wundinfekt

Nervenläsion(Sensibilitätstörungen)

Schlechte Wundheilung/Narbe

Erweiterungen des Eingriffs

Sie haben den Aufklärungsbogen gelesen, Sie wurden über die Risiken des geplanten Eingriffs, die Komplikationen und die eventuell medizinisch erforderlichen Neben – und Folgeeingriffe im Aufklärungsgespräch mit der Ärztin/dem Arzt _____ informiert und erklären sich mit dem Eingriff einverstanden.

Datum: _____

Patient: _____

Ärztin/Arzt: _____