

Aufklärungs- & Fragebogen

Abteilung: CT



Computertomographie

Name, Vorname _____

Geburtsname _____ Telefon-Nr. _____

Geburtsort _____ Geb. Datum _____

Patienteninformation

Bitte stellen Sie sich auf eine Untersuchungsdauer von 1/2 bis 1 Stunden ein (Vorbereitung, Aufnahme)!

Auf Veranlassung Ihres behandelnden Arztes wurden Sie uns zur Computertomographie überwiesen.

Die Computertomographie ist eine spezielle Form der Röntgenuntersuchung, bei der Schichtbilder des zu untersuchenden Organs erstellt werden. Daraus können zusätzliche Informationen gewonnen werden (z. B. genaue Lage des Krankheitsherdes).

Während der Untersuchung liegen Sie auf einer Liege, auf der Sie langsam in eine 70 cm große Ringöffnung hineingefahren werden. Sie sollten ruhig und entspannt liegen bleiben. Bewegungen führen sonst zu einer Unschärfe der Bilder. Im Falle von Beschwerden, haben Sie jederzeit die Möglichkeit, über ein Mikrofon mit dem Personal zu sprechen.

Während den Aufnahmezeiten, die jeweils nur wenige Sekunden dauern, bitte auf die Atemkommandos achten. Die Gesamtdauer der Untersuchung dauert je nach Fragestellung 15 - 30 Minuten.

Wichtig: Bei Untersuchungen des Adomens / Becken bitte vor der Untersuchung nicht Mehr zur Toilette gehen!

Um Risiken rechtzeitig erkennen zu können, möchten wir Sie bitten, uns vorab folgende Fragen zu beantworten.

1. Wurde bei Ihnen früher eine Computertomographie durchgeführt? Wenn ja, Wann? Wo?

.....

2. Besitzen Sie einen Röntgenpass? Ja Nein

Gerne stellen wir Ihnen einen Pass aus

2. Welche Beschwerden führten Sie jetzt zum Besuch ihres überweisenden Arztes?

.....

6. Gab es ernsthafte Vorerkrankungen? Ja Nein
Wenn ja, welche?

.....

11. Hatten Sie jemals einen chirurgischen Eingriff? Wenn ja, welchen und an welchem Organ?

.....

Nur für Frauen:

12. Besteht eine Schwangerschaft? Ja Nein

Fragen Sie uns, wenn Sie etwas nicht versanden haben. Wir geben Ihnen gerne Auskunft!

Einwilligungserklärung

▶ Ich habe den Aufklärungsbogen sorgsam gelesen und verstanden. Gegebenenfalls Erforderliche Rückfragen wurden mir verständlich beantwortet.

▶ Ich habe keine weiteren Fragen und benötige für die Untersuchung keine zusätzliche Bedenkzeit.

▶ Ich willige hiermit in die angeordnete Untersuchung ein. Mit einer eventuellen Kontrastmittelgabe bin ich ebenfalls einverstanden.

▶ Die gestellten Fragen wurden von mir nach bestem Wissen beantwortet.

▶ Ich wünsche eine Kopie dieses Aufklärungsbogens Ja Nein

....., den

.....
Unterschrift Patient / Erziehungsberechtigter / Vormund

.....
Unterschrift (MTRA / MFA / Arzt / Ärztin) der zur Durchführung der Untersuchung berechtigten Person