

Patientendaten (KVK)

Ambulante Operation

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient!

Die vorgesehene Operation, über die Sie gesondert aufgeklärt wurden, soll ambulant in Narkose durchgeführt werden.

Bitte unbedingt beachten:

Wegen der Nachwirkung der Anästhesie, soweit ärztlich nicht anders angeordnet, dürfen Sie innerhalb von 24 Stunden nicht aktiv am Straßenverkehr teilnehmen, auch nicht als Radfahrer. Ihr Reaktionsvermögen ist verzögert, auch wenn Sie dies selbst nicht wahrnehmen.

Sie sollten für 24 Stunden auch nicht an laufenden Maschinen arbeiten, keinen Alkohol trinken und keine wichtigen Entscheidungen treffen oder Verträge abschließen.

Rückkehr nach Hause (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- Eine Begleitperson holt mich ab

Name der Begleitperson: _____

Telefon des Abholers: Mobil: _____ Festnetz: _____

- Ein Taxi holt mich ab. Der Fahrer begleitet mich bis vor die Haustür.

- Bitte rufen Sie mir ein Taxi, das mich auf meine Kosten nach Hause bringt.

- Nach der Heimkehr bin ich nicht alleine zu Hause

Folgende Person kümmert sich um mich: _____

Einwilligung

Nach gründlicher Überlegung wünsche ich, dass der Eingriff ambulant in Narkose durchgeführt wird. Die Verhaltenshinweise habe ich verstanden und werde sie befolgen.

Ort/ Datum

Patient/ Patientin

Arzt/ Ärztin