

Aufklärung über eine Computertomographie ohne Kontrastmittelgabe

Name / Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Größe: _____ cm **Gewicht:** _____ kg

Telefonnummer: _____

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient!

Ihr behandelnder Arzt hat Ihnen die Durchführung einer Computertomographie (CT) empfohlen. Eine Computertomographie (CT) ist eine Untersuchung mit Röntgenstrahlen, bei der sehr genaue Querschnittsbilder einer Körperregion angefertigt werden. Während der Untersuchung liegen Sie auf einem Untersuchungstisch, der sich durch eine breite ringförmige Öffnung (keine Röhre!) bewegt. Die Untersuchung selbst dauert etwa 5 - 10 min. Die bei einer Computertomographie verabreichte Strahlendosis ist gerätespezifisch und sehr unterschiedlich je nach Untersuchungsregion. Alternative Untersuchungen können der Ultraschall oder die Kernspintomographie sein. Der überweisende Arzt und der Radiologe haben Nutzen und Risiken der Computertomographie in Ihrem Falle geprüft.

Die Untersuchung verursacht keine Schmerzen. Der genaue Befund wird dem zuweisenden Arzt per Fax zwei bis drei Tage nach der Untersuchung zugestellt. Sie bekommen für Ihre Unterlagen eine DVD mit den Bilddaten.

Bitte beantworten Sie uns vor der Untersuchung folgende Fragen:

Gibt es von dem heutigen Untersuchungsbereich bereits Bilder? ja nein

Von wann?: _____

Welches Krankenhaus oder Praxis? _____

Sind oder waren Sie tumorkrank? ja nein

Welcher Tumor?: _____

Behandelnder Onkologe/Facharzt: _____

Soll dieser Arzt/Ärzte einen Befundbericht bekommen? ja nein

Behandelnder Hausarzt: _____

Soll Ihr Hausarzt einen Befundbericht bekommen? ja nein

Wurden Sie im Untersuchungsbereich schon operiert? ja nein

Falls ja, wann?: _____

Nur für gebärfähige Frauen: Könnte aktuell eine Schwangerschaft
vorliegen? ja nein

Sind Sie mit der Durchführung der Untersuchung einverstanden? ja nein

Falls Sie Fragen zu der Untersuchung haben, wenden Sie sich bitte jederzeit an uns!

Lübeck, Datum: _____

Unterschrift Patient: _____

(Ggfs. Name, Vorname gesetzlicher Vertreter)

(Ggfs. Unterschrift gesetzlicher Vertreter)

Unterschrift Arzt: _____