

Patientenbogen Zahnmedizin/Mund-, Kiefer-, Gesichtschirurgie. Spezielle Erklärung des beratenden Arztes

Arzt: _____

Indikation: _____

Mit meiner Unterschrift versichere ich der Patientin/dem Patienten

(Name einfügen) _____

folgende Aspekte wahrheitsgemäß beantwortet bzw. dargestellt zu haben:

Ich bin Facharzt für _____
und habe mich seit _____ Jahren auf _____ spezialisiert.
Spezialisierung erworben durch/anerkannt von _____
Den entsprechenden Eingriff führe ich pro Jahr ca. _____ mal durch.

Ich setze ausschließlich OP-Techniken ein, die state of the art sind bzw. aktuellen wissenschaftlichen Erkenntnissen genügen, beim konkreten Eingriff
(Kurzdarstellung der Technik):

Ich verwende ausschließlich Materialien und Gerätschaften, die entsprechend zugelassen bzw. zertifiziert sind, konkret (welche Implantate, Diagnosegeräte, Navigationssysteme etc.):

Die Behandlung wird von A – Z ausführlich dokumentiert und ist jederzeit in sich als Ablauf nachvollziehbar. Das Behandlungskonzept kann ich durch eigene wissenschaftliche Veröffentlichungen untermauern: JA Nein

Ich nehme regelmäßig an nationalen und internationalen Fort- und Weiterbildungsmaßnahmen teil:
JA Nein

Ich bin häufig im Erfahrungsaustausch mit renommierten Fachkollegen: : JA Nein

Ich führe den zur Planung stehenden Eingriff selbst durch: : JA Nein

Bei den von mir gezeigten Vorher-Nachher Fotos handelt es sich um eigene, nicht bearbeitete Aufnahmen von selbst operierten Patienten.

Das Operationsumfeld ist gemäß professionellen Voraussetzungen in Relation zum gewünschten Eingriff eingerichtet.

Ich bin Mitglied in folgenden renommierten Fachgesellschaften:

Zusätzlich bei größeren Eingriffen oder bei Eingriffen in Vollnarkose:

Der Eingriff findet in einer nach § 30 GewO konzessionierten Klinik statt: JA Nein
Eine professionelle Anästhesie und Nachsorge durch einen erfahrenen Anästhesisten ist gesichert.

Sonstige Anmerkungen:

Unterschrift des beratenden Arztes/Operateurs

Datum des Aufklärungsgesprächs

Unterschrift des Patienten