

EINWILLIGUNG ZUR BEHANDLUNG MIT BOTULINUMTOXIN-A BEI HYPERHIDROSIS

Unterlagen für

Die alternativen Therapien, konservativ und chirurgisch, sind mir geläufig und wurden besprochen. Mit der Dokumentation und Auswertung des bei mir erzielten Behandlungsergebnisses bin ich einverstanden. Ein Nerven- oder Muskelleiden liegt bei mir nicht vor. Eine Schwangerschaft liegt nicht bei mir vor. Mir ist klar, daß zum Erhalt des Ergebnisses wiederholte Injektionen notwendig sind und keine Garantie für das Verschwinden der Hyperhidrosis übernommen werden kann.

Der Gebrauch, die Anwendungsmöglichkeiten, die Risiken und Folgen von Botulinumtoxin-A Behandlung sind mir ausführlich erklärt worden. Ich habe die Möglichkeit gehabt, diesen Bogen zu lesen, Fragen zu stellen, die mir zufriedenstellend und ausführlich beantwortet worden sind. Informationsmaterial wurde mir im Rahmen des Aufklärungsgesprächs ausgehändigt, Fragen zur Anamnese habe ich nach bestem Gewissen beantwortet und Verhaltenshinweise werde ich befolgen. Meine Fragen wurden vollständig und verständlich beantwortet.

Ich stimme nach gründlicher Überlegung der Injektion von Botulinumtoxin-A zur Beseitigung meiner:

- Hyperhidrosis axillaris (Achselhöhlen)
- Hyperhidrosis manuum (Hände)
- Hyperhidrosis pedum (Füße)
- sonstige _____ zu.

Mir ist erläutert worden, daß es sich bei dem geplanten Eingriff um keine vertragsärztliche Leistung handelt. Somit bin ich mit der privaten Liquidation einverstanden und es ist mir ferner bekannt, dass die gesetzliche Krankenkasse nicht verpflichtet und berechtigt ist, einen Anteil zu erstatten.

Ich weiß, dass hinsichtlich des endgültigen kosmetischen Operationsergebnisses keine Garantien gegeben werden können. Bei ästhetischen Leistungen, die nicht rein medizinisch begründet sind, fällt die gesetzliche Mehrwertsteuer an.

Bei allen etwaigen Rechtsstreitigkeiten ist der Gerichtsstand in Bochum.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift des Patienten