

AUFKLÄRUNGSGESPRÄCH durch _____ Arzt/Ärztin

Diagnose: Präaurikuläre Fistel / Ohranhängsel

Gesprächspartner/in: _____ Datum: _____
Dolmetscher/in: _____ Zeitpunkt _____ Dauer: _____
Hilfsmittel: Bilder/Photo Fachbuch Modelle anderes: _____

Gesprächspunkte



- Notwendigkeit und Dringlichkeit

- Voraussichtlicher Verlauf mit/ohne Behandlung



- Operationsmethode

- Operationserweiterungen

 Skizze:



Angeborene Fistel der Ohrmuschel



Ohranhängsel



• Therapiealternativen



• Mögliche allgemeine und operationsspezifische
Komplikationen

• Spezielle Risikofaktoren
des Patienten



• Behandlungs- und
Pflegeplan nach der OP



• Fragen und Wünsche
der Eltern

Bemerkungen:

Die verantwortliche Person (Elternteil oder gesetzl. Vertreter) hat sich nach der Aufklärung für die Operation (inkl. besprochenen Erweiterungen) entschieden.

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des Patienten
(Eltern, Vormund, etc.)

Patient (> 12-14 Jahre alt, urteilsfähig)

Unterschrift Arzt/Ärztin

Luzern,