



Die Entscheidung über die Notwendigkeit des Einsatzes eines solchen Kontrastmittels (KM) ergibt sich häufig erst während der Untersuchung selbst. Das KM ist gadoliniumhaltig und enthält kein Jod.

**Überempfindlichkeitsreaktionen** klingen meist von selbst ab. Schwere **allergische Reaktionen** sind sehr selten, aber nicht ganz auszuschließen. Bei schweren Störungen der **Leberfunktion** und **Nierenfunktion** nehmen wir von der KM-Gabe Abstand.

Ihre Fragen :

---

### Einwilligungserklärung

Über die geplante Untersuchung, Art und Durchführung, spezielle Risiken und mögliche Komplikationen, Neben- und Folgemaßnahmen und ihre Risiken sowie alternative Untersuchungsmethoden wurde ich in einem Aufklärungsgespräch ausführlich informiert.

Dabei konnte ich alle mir wichtig erscheinenden Fragen stellen.

Ich habe keine weiteren Fragen, fühle mich genügend informiert und willige hiermit nach ausreichender Bedenkzeit in die geplante Untersuchung ein. Mit während der Untersuchung erforderlichen Neben- und Folgemaßnahmen bin ich ebenfalls einverstanden.

### Bitte hier unterschreiben

Berlin, den

\_\_\_\_\_  
Name: Patientin/Patient/Betreuer/Eltern\*

\_\_\_\_\_  
Ärztin/Arzt

**Fehlende elektronische Gesundheitskarte/fehlender Überweisungsschein:**

Ich verpflichte mich, meine elektronische Gesundheitskarte oder einen anderen gültigen Anspruchsnachweis meiner Krankenkasse und den Überweisungsschein innerhalb von zehn Tagen nachzureichen. Nach Ablauf dieser Zeit ist die Radiologische Praxis der Poliklinik am ukb berechtigt, mir eine Rechnung nach der Gebührenordnung für Ärzte zu stellen. Als gültiger Anspruchsnachweis gilt nicht der Überweisungsschein.

**Privatpatient:**

Für die Rechnungsstellung gilt die Gebührenordnung für Ärzte in der jeweils gültigen Fassung. Ich versichere, dass die angegebene Krankenversicherung zum Zeitpunkt der Untersuchung noch besteht.

### Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name: Patientin/Patient/Betreuer/Eltern

\*Grundsätzlich sollten beide Elternteile unterschreiben. Liegt die Unterschrift nur eines Elternteils vor, so versichert der/die Unterzeichnende, dass er/sie im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt oder dass er/sie das alleinige Sorgerecht für das Kind hat.

### Die Untersuchung ist ohne Vorkommnisse erfolgt:

Unterschrift Patient: \_\_\_\_\_

**Bitte wenden**