

## Aufklärung zur Darmspiegelung - 3 -

Bitte beantworten Sie noch folgende Fragen:

• Besteht bei Ihnen eine Blutungsneigung? nein:  ja:   
(Bluten Sie z.B. bei Bagatellverletzungen im Haushalt länger als andere Menschen? Haben Sie häufig Nasenbluten, schnell blaue Flecke?)

• Nehmen Sie blutverdünnende Medikamente? nein:  ja:   
(z.B. Aspirin®, ASS, Godamed®, Plavix®, Iscover®, Marcumar®, Rivaroxaban (Xarelto®), Dabigatran (Pradaxa®), Apixaban (Eliquis®) etc.)

• Tragen Sie bitte **alle** Ihre Medikamente hier ein:

---

---

---

---

Leiden Sie an:

- Allergien gegen Medikamente, Pflaster, Latex? nein:  ja:
- Allergien gegen Erdnüsse, Soja-Produkte? nein:  ja:
- Epilepsie? nein:  ja:
- Herzerkrankungen? (KHK, Stent, Klappenfehler, Herzschwäche) nein:  ja:
- Herzrhythmusstörungen? (Herzschrittmacher, Vorhofflimmern) nein:  ja:
- Lungenerkrankungen? (z.B. Asthma, COPD, Schlafapnoe) nein:  ja:
- Bluthochdruck? nein:  ja:
- Diabetes mellitus? nein:  ja:
- Schilddrüsenerkrankungen? nein:  ja:
- Grüner Star (Glaukom)? nein:  ja:
- Hepatitis B oder C, chronische Infektionen, HIV? nein:  ja:
- Sind Sie schon einmal im Bauchraum operiert worden? nein:  ja:
- Haben Sie Implantate? nein:  ja:
- Könnten Sie schwanger sein? nein:  ja:

### Juristische Rahmenbedingungen:

#### Information zum Patientenrechtegesetz (PatRG):

Nach dem Patientenrechtegesetz (PatRG) können Sie Abschriften Ihrer Patientenakte oder Unterlagen verlangen. Wir geben Ihnen gern eine Kopie Ihres Befundes.

#### Richtlinien für den Datenaustausch nach §295, Abs.1b, den §§ 73b, 73c und 140a SGBV:

Der Gesetzgeber hat zum Schutz der Patienten eine Einwilligung in die Übermittlung von Befunddaten vorgesehen und detailliert geregelt. S. auch die in unserer Praxis verfügbaren Informationen nach den Empfehlungen der KBV. Wir übermitteln Ihre Daten nur im Rahmen der gesetzlichen Rahmenbedingungen. Der Patient kann die Einwilligung dazu jederzeit widerrufen (§ 73 Abs. 1b Satz 1 SGB V).