

Röntgenpraxis Potsdam

~ Dr. med. M. Gehring ~ A. Baczevska-Jalali ~ Dr. med. M. Joppke-Brumlop ~

Röntgen * Mammographie * Ultraschall * Spiral-CT * MRT

Am Holländischen Viertel
Kurfürstenstr. 19
14467 Potsdam

Tel.: (0331) 2 80 10 97 | Oberlinklinik Babelsberg
(0331) 2 80 05 15 | Rudolf-Breitscheid-Str. 24
Fax: (0331) 2 80 33 46 | 14482 Potsdam

Tel.: (0331) 5 81 28 54
(0331) 7 40 09 73
Fax: (0331) 5 81 28 55

Aufklärung Dormicum

Vor der geplanten Untersuchung erhalten Sie auf Wunsch eine i.v. Injektion zur Beruhigung.

Durch diese Injektion wird Ihre Aufmerksamkeit herab gesetzt, es kann zu Gedächtnisstörungen oder auch Muskelschwäche kommen. Dadurch wird Ihre Verkehrstüchtigkeit und die Fähigkeit Maschinen zu bedienen eingeschränkt.

Deshalb dürfen Sie 24 Stunden nach der Injektion keine Kraftfahrzeuge führen oder andere gefährvolle Tätigkeiten ausüben.

Haben Sie in den letzten 24 Stunden Beruhigungsmittel, Antidepressiva, Arzneimittel, die unter das BTM fallen (z.B. Tilidin und Oxycodon), Drogen oder Alkohol zu sich genommen?

Ja / Nein

Falls ja, was: _____

Ich bestätige hiermit, dass ich darüber informiert worden bin, dass ich nach der MRT-Untersuchung am _____ in der Praxis von Dr. med. M. Gehring / A. B.-Jalali / Dr. med. M. Joppke-Brumlop für die folgenden 24 Stunden fahrtüchtig bin und daher die Praxis nur in Begleitung einer volljährigen Person verlassen werde.

Meine Begleitperson ist anwesend bzw. holt mich nach dem MRT in der Praxis ab:

Ja / Nein

Die Informationen habe ich gelesen und verstanden. Ich habe keine Fragen mehr.

Datum: _____

(Unterschrift Patient/in)

(Unterschrift MTRA / Ärztin)