

Anästhesie-Fragebogen als Ergänzung zum Anamnesebogen

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

Körpergrösse: _____ cm Gewicht: _____ kg

Geplante Operation: _____ Operationsdatum: _____

Frühere Operationen _____ Ja Nein

Hatten Sie oder Blutsverwandte jemals Narkosekomplikationen? Ja Nein

- Wenn ja, welche? _____

Konsumieren Sie Nikotin, Alkohol oder Drogen? Ja Nein

- Wenn ja, was und wieviel? _____

Allgemeine Fragen:

Ich habe keine weiteren Fragen

Ich habe noch folgende Fragen:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der geplante operative Eingriff in Allgemein-anästhesie (Vollnarkose) durchgeführt wird. Unter der oben angegebenen Telefonnummer bin ich in der Woche vor dem geplanten Eingriff für das anästhesiologische Aufklärungsgespräch gut erreichbar. Zudem bin ich damit einverstanden, dass im Zusammenhang mit diesem Eingriff und der Anästhesie der nachfolgend genannten Person Auskunft erteilt werden darf. Zu diesem Zweck entbinde ich die behandelnden Ärztinnen und Ärzte sowie das beteiligte medizinische Fachpersonal, beschränkt auf diese Behandlung und Anästhesie, vom Berufsgeheimnis gemäss Art. 321 StGB.

Verw. Grad	Name, Vorname	Telefonnummer
------------	---------------	---------------

Diese Person ist ebenfalls die Begleitperson für die geplante Operation Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift Patient*in / Sorgeberechtigte*r

Hinweis: Versäumte Termine ohne Absage von mind. 24 Stunden im Voraus werden mit CHF 100,- verrechnet.
Wir bitten Sie um rechtzeitige Information.