



Einverständniserklärung Röntgen

Name

Geburtsdatum

Datum

Röntgenaufnahmen liefern wichtige Informationen zur Diagnose und Therapie von Erkrankungen des Stütz- und Bewegungsapparates.

Unsere Röntgengeräte werden von den Strahlenschutzbehörden regelmäßig kontrolliert. Die Darstellung der Röntgenbilder erfolgt in moderner digitaler Form.

Wir verpflichten uns, die Röntgenaufnahmen auf eine für die Behandlung notwendige Mindestzahl zu beschränken. Durch diese Maßnahmen kann die Strahlendosis, die für die Röntgenaufnahmen benötigt wird, beschränkt werden und stellt somit nur eine geringe Strahlenbelastung dar.

Für unsere weiblichen Tierbesitzer:

Besteht bei Ihnen eine Schwangerschaft? ja nein

Hiermit erkläre ich, über die Risiken der Strahlenbelastung bei einer medizinisch notwendigen Röntgenuntersuchung aufgeklärt worden zu sein.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____