

Klinik für Urologie und Kinderurologie „Prof. Dr. Maximilian Nitze“

Telefon: 03691/6981828

Telefax:03691/6987270 Email: Eggestein@stgeorgklinikum.de

**Einwilligungserklärung in die prätherapeutische Konferenz
des St. Georg Klinikums Eisenach**

Meldende Praxis/Abteilung: _____

Patient(in):

Name:

Geburtsdatum:

Von meinem behandelnden Arzt wurde ich darüber aufgeklärt, dass meine Krankengeschichte und fallbezogenen Befunde im Rahmen der Tumorkonferenz des St. Georg Klinikums Eisenach vorgestellt und besprochen werden. Ich bin mir bewusst, dass bei der Fallbesprechung auch konsiliarisch hinzugezogene ambulant und/oder stationär tätige Ärzte anderer Fachabteilungen, die in die Diagnostik und Therapie meiner Erkrankung involviert sind, und weitere Mitarbeiter des Onkologischen Zentrums anwesend sind und damit Informationen zu meiner Erkrankung und Person erhalten. Die Teilnehmer der Tumorkonferenz werden stets namentlich erfasst.

Der Konsens der prätherapeutischen Konferenz besteht in einer gemeinschaftlich erarbeiteten Empfehlung, woraus eine Diagnose- und Therapieplan abgeleitet wird. Dieser wird als schriftlicher Beschluss festgehalten.

Diese Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

Ich entbinde mit meiner Unterschrift die mich behandelnden Ärzte gegenüber allen Teilnehmern der prätherapeutischen Konferenz von der Schweigepflicht.

Ich willige in die Übersendung und Übertragung meiner Bildgebungsdaten in das PACS-System ein.

Datum_____
Unterschrift des Patienten/der Patientin

**Die Tumorkonferenz findet jede Woche am Donnerstag um 14:30 Uhr statt.
Bitte die Anmeldungen bis spätestens Mittwoch 12:00 Uhr an die o.g. Nummer faxen.**

Ausgedruckte Dokumente unterliegen nicht dem Änderungsdienst!

Freigabedatum: 15.11.2021	Freigabe von: Prof. Dr. Heiko Wunderlich (Klinik für Urologie und Kinderurologie)	Seite 1 von 1	Version: 1
------------------------------	--	------------------	---------------