

# EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

## FÜR DIE HERZKATHETERUNTERSUCHUNG

Ich wurde über den bei mir vorgesehenen Eingriff informiert und bin damit einverstanden. Ich wurde über den Zweck, die Erfolgschancen und das Risiko sowie andere Behandlungsmöglichkeiten informiert.

Insbesondere wurde ich über den Zweck des Eingriffs und den Ablauf aufgeklärt. Das damit verbundene Risiko ist mir bekannt. Ich weiss, dass in seltenen Fällen bei Herzkatheteruntersuchungen Blutungen, z. B. an der Einstichstelle, und Störungen des Herzrhythmus auftreten können, die eine Behandlung notwendig machen. Andere ernsthafte Komplikationen (schwere Allergie auf verwendete Medikamente, Durchblutungsstörungen der Beine, Gerinnselbildung in den Arterien, Nierenstörungen, Schlaganfälle usw.) sind sehr selten und treten in weniger als 1 Prozent der Untersuchungen auf.

Ich habe die mir gegebenen Informationen verstanden. Meine Fragen wurden befriedigend beantwortet.

Unterschrift Patient/in:

---

Ort/Datum:

---

Unterschrift Arzt/Ärztin:

---

Ort/Datum:

---



Schweizerische Gesellschaft für Kardiologie  
Société Suisse de Cardiologie  
Società Svizzera di Cardiologia

*Arbeitsgruppe interventionelle Kardiologie und akute Koronarsyndrome*



Schweizerische Herzstiftung  
Fondation Suisse de Cardiologie  
Fondazione Svizzera di Cardiologia

*Aktiv gegen Herzkrankheiten und Hirnschlag*