

Einverständniserklärung



Sehr geehrte Patient*innen,

um Ihnen eine optimale Anleitung zur Bewusstmachung, Koordinations- und Kraftverbesserung Ihres Beckenbodens vermitteln zu können, ist es im Rahmen des Krankengymnastischen Behandlungsprogramms Ihres Beckenbodenproblems erforderlich, dass Ihre Therapeutin vaginale und/oder rektale Untersuchungen durchführt.

Nur auf diese Weise ist auch eine Kontrolle einer erfolgreichen Umsetzung der Trainingsanweisung möglich.

Zur juristischen Absicherung der Therapeutin bitten wir Sie um Ihre schriftliche Zustimmung/ Bestätigung nach dem Aufklärungsgespräch.

Frau Butzmann hat mich in einem persönlichen Gespräch aufgeklärt.

- ich habe alle erforderlichen Informationen über die vaginale/rektale Untersuchung erhalten.
- ich möchte freiwillig an der Untersuchung teilnehmen.
- ich kann jederzeit die Untersuchung abbrechen
- die Geräte und Ihre Anwendung wurden mir gezeigt
- ich habe keine weiteren Fragen

Name: _____

Geb.Datum: _____

Therapeut: _____

Patient*in: _____