

针灸 / 針灸 Akupunktur

Dr. med. Daniel Karger
Facharzt für Chirurgie
Adelbodenstrasse 27
3714 Frutigen
Tel: 033 672 26 26 / 033 672 23 13

info@gesundheitszentrum-karger.ch
www.gesundheitszentrum-karger.ch

Patient:

Name:	
Vorname:	
Geb.-Dat.:	
Adresse:	
Telefon:	
Email:	
Sonstiges:	

Aufklärungsprotokoll

Hiermit erteile ich Dr. Daniel Karger den Auftrag zur Durchführung einer/mehrerer Akupunktursitzung(-en).

Ich bescheinige hiermit, dass ich keine blutverdünnenden oder plättchenhemmenden Medikamente einnehme (z.B. Aspirin, Plavix, Marcoumar, etc.).

Ich leide nicht unter einer erhöhten Blutungsneigung oder Epilepsie (Krampfanfällen). Eine Schwangerschaft liegt nicht vor. Mir sind keine Allergien bekannt, welche gegen eine Akupunktur sprechen.

Mögliche seltene unerwünschte Wirkungen der Akupunktur sind:

Anhaltender Einstichschmerz, Entzündung, Bluterguss.

Häufiger:

Vorrübergehend Verschlechterung der Beschwerden, Müdigkeit nach der Sitzung

Das Informationsblatt inkl. Gebühren und der Information, dass diese selbst zu tragen sind (nicht von der Krankenkasse erstattet werden) habe ich gelesen und bin einverstanden. Es wurde mir ausgehändigt und auf die Webseite (s.o.) verwiesen.

Frutigen/Datum: _____ Unterschrift Patient: _____