

ACHTUNG !!!

Dieses Formular muss auf
Spital-Briefpapier
ausgedruckt werden.

Information und Einwilligung der Patientin
Schwerpunktexamen für Geburtshilfe und fetomaternale Medizin

Frau

geboren am

bestätigt, dass sie über den Ablauf der Operation

durch den/die Arzt/Ärztin

dahin gehend informiert wurde, dass es sich bei diesem Eingriff um das Schwerpunktexamen zur Erlangung des FMH Schwerpunkttitels für Geburtshilfe und fetomaternale Medizin handelt.

Ort/Datum

Unterschrift

(Ablage in der Krankengeschichte)