

Freigabe zur Einholung des Outcomes

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Sehr geehrte Patientin,

Sie wurden zu einer gezielten Ultraschalluntersuchung an einen zertifizierten Arzt überwiesen. Im Rahmen der Qualitätssicherung der Deutschen Gesellschaft für Ultraschall in der Medizin e. V. - DEGUM müssen vom Untersucher entsprechende Bild- und Befunddokumentationen vorgelegt werden. Diese Vorlage schließt auch die Befunde über die weitere Behandlung mit ein.

Ich bin damit einverstanden, dass mein behandelnder Arzt/Ärztin Befunde meines weiteren Behandlungsverlaufs und des meines Feten/Kindes zum Zweck der Qualitätssicherung einholen darf

Ja

Nein

Ort, Datum

Unterschrift der Patientin