

## Einverständnis und Aufklärung für die Digitale Volumentomographie

Sehr geehrte Patientinnen und Patienten,

wir führen heute bei Ihnen eine Digitale Volumentomographie (DVT) durch. Hierbei handelt es sich derzeit um das modernste dreidimensionale Röntgenverfahren mit einer extrem hochauflösenden Bildgebungstechnologie.

Das DVT ist vergleichbar mit einer Computertomographie, hat jedoch eine Strahlenreduktion von mindestens 50%, keine enge Röhre und kann sofort von uns befundet werden, so dass wir mit der Therapie fortfahren können.

DVT 2D

DVT 3D

Name, Vorname (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

---

### Bei weiblichen Personen vor einer Röntgenuntersuchung

Hiermit bestätige ich, dass zur Zeit **keine Schwangerschaft** besteht.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Bei Kindern unter 18 Jahre Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die oben genannte Untersuchung durchgeführt wird. Eine Aufklärung über dieses Röntgenverfahren ist erfolgt, die Untersuchung wird ausdrücklich von mir gewünscht. Eine Kopie des Einverständnis- und Aufklärungsbogens habe ich erhalten.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift