



Praxis
Dr. med. Cornelia Platzek
Fachärztin für Frauenheilkunde
und Geburtshilfe



Einwilligung zur Einnahme von hormonellen Verhütungsmitteln

Liebe Patientin,

wir widmen Ihnen und Ihrer Gesundheit unsere ganze Aufmerksamkeit und unsere gesamte Kompetenz.

Aus diesem Grunde, haben wir Sie auf dem Ihnen separat ausgehändigten Aufklärungsbogen über alle Risiken und Risikofaktoren einer hormonellen Verhütungsmaßnahme aufgeklärt.

Ich bestätige, dass ich über die Wirkung und Nebenwirkungen sowie etwaige Risiken bei Einnahme eines hormonellen Verhütungsmittels informiert worden bin und gebe meine Einwilligung in die Verabreichung:

Titel _____

Vorname _____

Nachname _____

E-Mail _____

Unterschrift _____ Schmölln, den _____

Praxis - Dr. med. Cornelia Platzek – Fachärztin für Frauenheilkunde

Brückenplatz 22 - 04626 Schmölln - Tel: +49 (34491) 61711 - Fax: +49 (34491) 63654
www.frauenarzt-schmoelln.de