

Beruhigungsmittel
Aufklärungsbogen

Niemeyerstraße 23
06110 Halle

Tel.: 0345/61400 - FAX: 0345/6140 210
www.halle-radiologie.de

Radiologische Gemeinschaftspraxis

DR. D. WUJCIAK · DR. M. DIESTELHORST · DIPL. - MED. M. DREVENSTEDT
H. GOLLMANN · DR. M. GÜRTLER
RADIOLOGEN
NIEMEYERSTRASSE 23 · 06110 HALLE/SAALE

in überörtlicher Berufsausübungsgemeinschaft mit Gemeinschaftspraxis für Innere Medizin
Dr. H.-J. Hurtz · Dr. M. Schmalfeld · Dr. S. Frank-Gleich · Dr. U. Neef
Niemeyerstraße 22 · 06110 Halle/Saale

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Telefon: _____
PLZ/Ort: _____ Geburtsdatum: _____

Liebe Patientin, lieber Patient,

sie erhalten von uns ein Medikament zur Beruhigung wegen Platzangst vor einem diagnostischen Eingriff (MRT), welche Ihnen die Untersuchung erträglicher machen wird, Angstzustände löst und somit zur Entstehung qualitativ besserer Bilder beiträgt.

Nach der Einnahme des Beruhigungsmittels sind einige **Vorsichtsmaßnahmen** einzuhalten:

Da das Reaktionsvermögen beeinträchtigt wird, sollten Sie

- **am Untersuchungstag nach der Untersuchung weder Auto noch andere Fahrzeuge fahren.**

Da eine aktive Teilnahme am Straßenverkehr von Fall zu Fall verschieden ist, sollten Sie sich

- **nach der Untersuchung abholen oder begleiten lassen.**

Besorgen Sie sich durch Ihren Hausarzt oder Überweiser eine

- **Arbeitsunfähigkeits-Bescheinigung (AU) für den Untersuchungstag.**

Beachten Sie besonders, dass

- **Alkohol Ihr Reaktionsvermögen noch weiter verschlechtert.**

Sollte am folgenden Tag noch eine leichte Benommenheit bestehen,

- **kontaktieren Sie bitte Ihren Hausarzt.**

Haben Sie **Allergien gegen Beruhigungsmittel?**

ja nein

Ich habe die Informationen zur Kenntnis genommen
und halte die notwendigen Vorsichtsmaßnahmen ein.

ja nein

Datum, Unterschrift: _____