

Dr.med. Richard Pawlak
Facharzt für Allgemeinmedizin
Facharzt für Chirurgie, Chirotherapie
Dr.med.Barbara Schäfer-Wegert
Fachärztin für Allgemeinmedizin

Hauptstr. 93
76448 Durmersheim
Tel: 07245 / 830 60

Datum.....

Name und Anschrift:.....

Einverständniserklärung für Piercing

Hiermit erkläre ich, dass ich über mögliche Komplikationen nach dem Einsatz von Piercing-Schmuck aufgeklärt worden bin:

- I. Allgemeinrisiken:
 1. Wundinfektion
 2. Allergie auf Betäubungsmittel
 3. Allergie auf Metalllegierung
 4. „Herauswachsen“ der Schmuckstücke
 5. Blutung
 6. Überschüssige Narbenbildung an der Stichstelle
 7. Sehr selten Entzündung der inneren Organe (z.B. Herzmuskelentzündung, Hirnabszeß).
- II. Spezielle Risiken - Augenbraue:
 1. Bindehautentzündung mit Beeinträchtigung des Sehvermögens.
 2. Gefühlsstörungen im Gesicht
 3. Migräne
 4. Metallablagerungen in der Bindehaut

Auch nach einem hygienisch einwandfrei durchgeführten Eingriff kann es in seltenen Fällen zu erheblichen Entzündungen der Stichstelle kommen, die sogar **lebensbedrohlich** sein können.

Ich bestätige, dass ich nach dem Aufklärungsgespräch genügend Bedenkzeit für meine Entscheidung für den Eingriff hatte. Ich habe keine weiteren Fragen.

Ich wurde über die Nachbehandlung der Wunde informiert.

Mir ist bekannt, dass alle Kosten von mir persönlich getragen werden. Die Kosten einer möglichen Nachbehandlung im Fall von Komplikationen werden von den gesetzlichen Krankenkassen nicht übernommen

Folgende Vorerkrankungen und Risikofaktoren sind bei mir bekannt:

1. Allergie
2. Diabetes mellitus
3. Blutkrankheiten
4. Schwangerschaft
5. Andere Krankheiten (z.B. Hepatitis, HIV).....
6. Herzklappenfehler
7. andere Erkrankungen.....
8. Medikamenteneinnahme, Blutverdünnung.....

Unterschrift (des Erziehungsberechtigten):