



Condat Klinikum

Alt-Moabit 91c, 10559 Berlin

Telefon: +49 30 223 0 | E-Mail: info@condat-klinikum.de

Stand: 26.02.2026

Einwilligungserklärung – Endoskopische Blutstillung

Einwilligung zur endoskopischen Blutstillung

Ich wurde über Art, Ablauf, Nutzen und Risiken der endoskopischen Blutstillung informiert.

Ich hatte Gelegenheit, Fragen zu stellen.

Ich erkläre mich mit der Durchführung des Eingriffs einverstanden.

Datenschutz und Dokumentation

Ich bin darüber informiert, dass meine personenbezogenen Daten gemäß DSGVO verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift Patient/in bzw. gesetzliche Vertretung

Name der behandelnden Ärztin/des Arztes

Unterschrift Ärztin/Arzt