



**Condat Klinikum**

Alt-Moabit 91c, 10559 Berlin

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

Stand: 04.03.2026

---

# Einwilligungsbogen zur Immuntherapie

## Einwilligung in die Immuntherapie

Ich wurde über Zweck, Ablauf und mögliche Risiken der Immuntherapie informiert.

Ich hatte Gelegenheit, Fragen zu stellen und habe die Informationen verstanden.

## Mögliche Risiken und Nebenwirkungen

Mögliche Nebenwirkungen der Immuntherapie können unter anderem Hautreaktionen, Entzündungen oder hormonelle Veränderungen sein.

Seltene Komplikationen können nicht vollständig ausgeschlossen werden.

## Datenschutz

Mir ist bekannt, dass meine medizinischen Daten im Rahmen der Behandlung dokumentiert und gemäß Datenschutzbestimmungen verarbeitet werden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Patient/in bzw. gesetzliche Vertretung

---

Name der Ärztin / des Arztes

---

Unterschrift Ärztin / Arzt