



**Condat Klinikum**

Alt-Moabit 91c, 10559 Berlin

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

Stand: 04.03.2026

---

# Einwilligungsbogen zur Lumbalpunktion

## Einwilligung zur Lumbalpunktion

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

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

## Risiken der Lumbalpunktion

Mögliche Nebenwirkungen der Lumbalpunktion können Kopfschmerzen, Schmerzen an der Einstichstelle oder selten Infektionen sein.

Schwere Komplikationen sind selten, können jedoch 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