



Klinik für HNO-Heilkunde,
Kopf- und Halschirurgie

Ermächtigung zur Abgabe der Einwilligung bei operativen Eingriffen

Nr.: Info-HNO-11
Seite: 1 von 1
Version: 09/2017

Liebe Eltern,

Sie haben sich zu einer Operation Ihres Kindes in unserer HNO-Klinik entschlossen. Verständlicherweise können nicht immer beide Elternteile zur Aufnahmeuntersuchung erscheinen. Um den Eingriff durchführen zu können, benötigen wir auch eine Ermächtigung zur Abgabe der Einwilligung in die Operation des jeweils nichtanwesenden Elternteils.

Name und Vorname des am Aufnahmetag anwesenden Erziehungsberechtigten

Name und Vorname des am Aufnahmetag nichtanwesenden Erziehungsberechtigten

Name und Vorname des Kindes

Hiermit ermächtige ich als am Aufnahmetag nichtanwesender Erziehungsberechtigter

Herrn / Frau _____

zur Abgabe der Einverständniserklärung für den am _____ geplanten operativen Eingriff bei unserem Kind.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift des nichtanwesenden Erziehungsberechtigten

Bitte bringen Sie diese unterschriebene Ermächtigung zur Abgabe der Einwilligung bei operativen Eingriffen am Tag der Aufnahmeuntersuchung Ihres Kindes mit.

Sie haben Fragen? Sie erreichen uns unter Tel. 037296 53-531.

Die Mitarbeiter der HNO-Klinik