

## **Einverständniserklärung**

Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass bei unserem Kind

....., geb. am..... eine CT-Untersuchung

durchgeführt wird.

Es handelt sich dabei um eine Spezialröntgenuntersuchung mit geringer Strahlenbelastung.

Bei der Fragestellung ist es erforderlich, dass für die Aufnahmen Kontrastmittel in die Vene injiziert wird. Das Kontrastmittel ist sehr gut verträglich. Nur in ganz seltenen Fällen kann es zu Reaktionen wie Hitzewallungen, Übelkeit, Erbrechen kommen. Noch seltener sind allergische Reaktionen wie Hautjucken, Luftnot, Pustelbildungen oder Kreislaufreaktionen.

Wir erklären uns mit der Untersuchung sowie der iv.-Kontrastmittelinjektion bei unserem Kind einverstanden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten