

Einverständniserklärung Röntgenuntersuchung

Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass bei unserem Kind:

....., geb. am..... eine Röntgenuntersuchung
Name, Vorname

durchgeführt wird.

Es handelt sich dabei um eine Spezialröntgenuntersuchung mit geringer Strahlenbelastung.

Einwilligungserklärung:

Wir willigen in die Untersuchung bei unserem Kind ein und erklären uns mit der Weitergabe der Befunde und Bilder an die überweisenden und weiterbehandelnden Ärzte – bis auf Widerruf – einverstanden!

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte