

**Aufklärungsbestätigung:**

Betreff

Frau:

geb.:

Ort:

Straße:

Tel.:

Ich habe die vorangehende 4 seitige Aufklärung über die geplante Schamlippenverkleinerung, wie sie auch auf der Homepage veröffentlicht ist, gelesen und verstanden, insbesondere die Erörterung über die möglichen Risiken.

Meine Fragen wurden beantwortet, Bedenkzeit benötige ich nicht mehr.

Über die auf mich zukommenden Kosten über ..... Euro bin ich vor dem Eingriff informiert worden und einverstanden, diesen Betrag am Behandlungstermin mitzubringen und vor der OP zu begleichen.

Datum und Unterschrift Patient:

.....

**Bitte faxen Sie dieses unterschriebene letzte Blatt der Aufklärung vor dem Eingriff an unsere Fax Nr. 0049 (0) 7151 906 097.**