

Patientendaten: (Versicherungskarte / Adressette / Aufkleber / Hand- oder Maschinenschrift)

Für die Krankenakte

Einwilligungserklärung für den Notfall

1. In ganz seltenen, aber leider nicht ausschließbaren Fällen, kann es vorkommen, dass sich das Personal der Universitätsmedizin bei Handlungen am Patienten selbst verletzt und einen Arbeitsunfall, z. B. durch eine Stichverletzung mit einer Spritze erleidet.

Wenn dabei die Gefahr einer Infizierung mit übertragbaren Krankheiten besteht, insbesondere mit Hepatitis und AIDS, müssen aus medizinischen Gründen sofort Gegenmaßnahmen getroffen werden. Dazu gehört insbesondere bei AIDS, ein sofortiger Bluttest, weil es für die Gegenwirkung des Medikaments, wäre der Test positiv, auf Minuten ankommen kann; je schneller das Medikament eingesetzt wird, desto höher sind seine Chancen.

Aus rechtlichen Gründen ist die Blutentnahme sowie die Testung des Bluts auf Hepatitis und AIDS nur mit Einwilligung des Patienten zulässig.

2. Für den Fall, dass sich Personal der Universitätsmedizin bei meiner Behandlung derart verletzt, dass die Gefahr einer Infizierung besteht, erteile ich hiermit meine Einwilligung zur sofortigen Blutentnahme und Testung des Bluts, insbesondere auf Hepatitis und AIDS.

Vom Ergebnis des Test will ich unterrichtet werden
 nicht unterrichtet werden.

Mainz,
Ort und Datum

Unterschrift des Patienten / der Patientin