

NARKOSEFÄHIGKEITSBESCHEINIGUNG

Name des Patienten: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Diagnose / Indikation zur Narkose: _____

Ärztliche Beurteilung der Narkosefähigkeit:

Der Patient wurde umfassend untersucht und es bestehen keine medizinischen Gegenanzeigen für die Durchführung einer Allgemeinanästhesie. Besondere Risiken, die einer Narkosefähigkeit entgegenstehen, sind nicht bekannt. Der Patient ist aus ärztlicher Sicht narkosefähig.

Besondere Hinweise / Anmerkungen:

Unterschrift des Arztes

Unterschrift des Patienten

Datum: _____

Datum: _____

Stempel / Praxis:

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://gesundheit-experte.com/narkosefahigkeit-bescheinigung/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://gesundheit-experte.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.