

Zusatzfragebogen für Ärzte

Fragebogen zu plastisch-ästhetischen Operationen/Eingriffen

VD	Agt.-Nr.	Vermittler	Verbund-Vermittler-Nr.	Versicherungsschein-Nr.
----	----------	------------	------------------------	-------------------------

A. Kunde/Versicherungsnehmer (VN) Herr Frau Firma ALTE LEIPZIGER-Kunde

Titel, Vorname

Name Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon tagsüber¹ Mobil¹

Fax/E-Mail¹ Postfach PLZ zu Postfach

Rechtsform Internetadresse¹

B. Angaben zum versicherten Risiko

1. Facharztbezeichnung: seit:

Zusatzbezeichnung: seit:

Sonstige Ausbildung:

Bisherige Tätigkeit in der Plastischen Chirurgie?

2. Art der Tätigkeit:

niedergelassener Arzt seit:

Krankenhausarzt in der Dienststellung als Chefarzt/leitender Arzt Oberarzt Assistenzarzt seit:

Inhaber/Teilhaber einer Klinik (Tagesklinik/Belegklinik/Praxisklinik) seit:
Bitte den Fragebogen H 604 einreichen.

sonstige:

3. Art und Umfang der operativen Eingriffe:

Art der Behandlung/Eingriffe	werden durchgeführt:		Anzahl pro Jahr
	ja	nein	
Bauchdeckenplastik			
Botox-Behandlung (siehe Faltenunterspritzung)			
Bruststraffung			
Brustvergrößerung (Aufbauplastik)			
Brustvergrößerung (unter Verwendung von Macrolane)			
Brustverkleinerung (Reduktionsplastik)			
Brustwiederherstellung aus körpereigenem Gewebe			
Celluloipolyse (Elektrotherapie zum Abbau von Fettzellen)			
Chemical Peeling (Phenol- oder Trichloressigsäure-Peeling); Blue Peel			
Dermabrasio (Abschleifen der Haut)			
Eigenfett-Transplantation (Lipofilling)			

¹ freiwillige Angaben

Art der Behandlung/Eingriffe	werden durchgeführt:		Anzahl pro Jahr
	ja	nein	
Schnittchirurgische Entfernung/Verödung (Sklerosierung) mittels Laser von:			
<input type="checkbox"/> Altersflecken, Sommersprossen			
<input type="checkbox"/> Besenreiservarizen			
<input type="checkbox"/> Blutschwämmchen			
<input type="checkbox"/> Couperosa (kleine Besenreiser im Gesicht)			
<input type="checkbox"/> Feuermale			
<input type="checkbox"/> Hämangiome			
<input type="checkbox"/> Hyperpigmentierung			
<input type="checkbox"/> Muttermale			
<input type="checkbox"/> Teleangiektasien			
<input type="checkbox"/> Varizen			
<input type="checkbox"/> Warzen, Fibrome			
Epilation (Fotoderm, Epiderm, elektrisch, Wachs)			
Epilation und Hautverödung mit dem Laser			
Face-Lifting (Gesichtsstraffung)			
Faltenbehandlung mit Implantaten:			
<input type="checkbox"/> aus Goldfäden			
<input type="checkbox"/> aus Goretexfäden			
Faltenunterspritzung/-behandlung durch:			
<input type="checkbox"/> Aquamid			
<input type="checkbox"/> Botulinum Toxin (Botox)			
<input type="checkbox"/> Eigenblut (»Vampirlifting«)			
<input type="checkbox"/> Eigenfett-Transplantation			
<input type="checkbox"/> Hyaluronsäure			
<input type="checkbox"/> Kollagen			
<input type="checkbox"/> Poly-L-Milchsäure (New-Fill)			
<input type="checkbox"/> Unterspritzung der Nasolabialfalte (Nase-Mund-Falte)			
Fettabsaugung (Liposuktion)			
Fettinjektion nach Coleman			
Fruchtsäure-Peeling			
Gesäßplastik			
Gynäkomastie			
Intimoperationen			
Kinnkorrekturen (-plastiken)			
Korrekturen am Hals oder Halsbereich			
Lidstraffung (Blepharoplastiken)			
Lidkorrekturen/Lidplastiken			
LightSheer Laser			
Lipolyse			
Magenband-OP (Gastric-Banding)			
Mini-Lift			
Narbenkorrektur mit Laser			
<input type="checkbox"/> Einzelnarben			
<input type="checkbox"/> kleinere Narbenflächen (z.B. Wange)			
<input type="checkbox"/> größere Narbenflächen (z.B. Gesicht)			

Art der Behandlung/Eingriffe	werden durchgeführt:		Anzahl pro Jahr
	ja	nein	
Narbenkorrekturen/Keloide			
Nasenkorrekturen (Rhinoplastik)			
Oberschenkelstraffung			
Ohrenkorrekturen (Otoplastik)			
Ohrmuschelmodellierung			
Reiterhosenplastik			
Verödung von Hautveränderungen (z.B. Hautknoten)			
Skin-Resurfacing/Laser-Peeling mit CO2 – und Erbium-YAG-Laser			
Soft-Peeling auf Glykolsäure-Basis			
Sonstige ästhetische Behandlungen und Eingriffe:			
Besonderheiten:			
Verwenden Sie auch Silikon-Implantate oder flüssiges Silikon?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Welche Lasergeräte besitzen Sie (Gerätebezeichnung; Laserklasse)?			
Anteil der kosmetischen Eingriffe an der Gesamttätigkeit			%

4. Art und Umfang der Aufklärung

Nach der Rechtsprechung obliegt dem Arzt die Pflicht, den Patienten ausführlich und über alle mit der Operation in Zusammenhang stehenden möglichen Risiken und Komplikationen, über die Erfolgsaussichten und gegebenenfalls auch über Behandlungsmethoden aufzuklären. Das Aufklärungsgespräch soll so rechtzeitig erfolgen, dass dem Patienten genügend Zeit bleibt, die für und gegen die Operation sprechenden Gründe abzuwägen und seine Entscheidung noch einmal zu überdenken.

Die Aufklärung des Patienten erfolgt:

schriftlich mündlich

wie folgt:

Welche Aufklärungsbögen/-systeme werden verwendet?

Diomed Pro-Compliance Synmedico (infoskop) Andere/Eigene (bitte Muster einreichen)

5. Wurden in den vergangenen 10 Jahren Haftpflichtansprüche aus dem Bereich der plastisch-ästhetischen Operation gegen Sie erhoben?

nein ja, und zwar:

Jahr	Anzahl	Zahlung	Reserve	Ursache

C. Raum für besondere und individuelle Risikoangaben

Besonderer Hinweis:

Dieser Fragebogen dient der Ermittlung betriebsbezogener Daten zur Erstellung eines Angebotes und wird Grundlage des Vertrages. Die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes werden beachtet.

_____	_____	_____
Ort/Datum	Kunde/VN	Vermittler