



Informationen für die Gesprächsvorbereitung

Organisatorische Zusatzfragen

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name meiner Krankenversicherung: _____

Beihilfe: ☐ Nein ☐ Ja

Wahlärztliche Leistung (Chefarztleistung): ☐ Nein ☐ Ja

Privatstation* ☐ Nein ☐ Ja

*wenn ja ☐ Einbettzimmer ☐ Zweibettzimmer

Ich interessiere mich für folgende Therapieoptionen

☐ Vollständige Entfernung der Prostata (offene, radikale retropubische Prostatektomie)

☐ Vollständige Entfernung der Prostata (radikale, roboterassistierte Prostatektomie)

☐ HIFU-Behandlung bei Prostatakrebs (Hoch-intensiv fokussierter Ultraschall)

☐ Brachytherapie durch Dauer-Implantation (Seeds), Low-Dose-Rate LDR

☐ Brachytherapie (Afterloading), High-Dose-Rate HDR

☐ Lymphknotenentfernung

☐ Gammasonden-gesteuerte Lymphknotenentfernung (Radioguided Surgery)

Ich bin von meinem Urologen über die verschiedenen
Therapieoptionen ausreichend aufgeklärt worden? ☐ Nein ☐ Ja