

## Schwangerschaftserklärung

### Sehr geehrte Patientin!

Im Rahmen Ihres Aufenthaltes ist eine Röntgenuntersuchung geplant.

Vor dieser Untersuchung sind wir in Ihrem eigenen Interesse angehalten eine **Schwangerschaft** auszuschließen.

Aus diesem Grund bitten wir um folgende Angaben:

Eine Schwangerschaft ist ausgeschlossen

Erster Tag der letzten Regelblutung \_\_\_\_\_

---

Eine Schwangerschaft kann **nicht** ausgeschlossen werden.

**Patientin:**

**Geboren am:**

**Anschrift:**

Duisburg, den

---

Unterschrift der Patientin oder  
eines Bevollmächtigten