

D-2060.4: Informed consent huidbultjes

Behandelovereenkomst voor het verwijderen van huidoneffenheden

De heer/mevrouw _____

Geboortedatum _____

Verklaart na overleg met de behandelende arts, aangaande de behandeling van het weghalen van oneffenheden op de huid het volgende:

1. Van tevoren de noodzaak van de aangevraagde behandeling goed te hebben overwogen.
2. Volledig op de hoogte te zijn gebracht door de behandelend arts en de medewerkers en de verstrekte folder:
 - van aard en doel van de behandeling
 - over de mogelijke alternatieven oftewel andere methoden.
 - over de risico's voor de gezondheid van de cliënt die aan een dergelijke behandeling verbonden zijn en begrepen te hebben dat tijdens of na de behandeling complicaties, zoals infecties kunnen optreden.
3. De arts op de hoogte te hebben gebracht van eventuele belangrijke punten betreffende de eigen gezondheid van de cliënt.
4. Van mening te zijn naar tevredenheid antwoord te hebben gekregen op alle vragen die naar aanleiding van de uit te voeren ingreep bij mij gerezen zijn.
5. Te erkennen alle door mijn gewenste documentatie en informatie over deze behandeling te hebben ontvangen en begrepen.
6. Te weten dat deze behandeling niet valt onder de basisverzekering en zelf betaald dient te worden.

Ik geef hierbij toestemming de behandeling uit te voeren.

Ede, datum _____

Handtekening cliënt:

Handtekening arts:

Versienummer:4.0	Autorisatie:VA	Kwaliteitshandboek
Datum: 28-11-2014		Pagina: 1/1