



TOESTEMMINGSFORMULIER

Heelkunde Instituut Nederland heeft per oktober 2005 van het Ministerie van VWS de vergunning 'Zelfstandig Behandelcentrum verkregen (vallend onder de 29a instellingen) onder projectnummer 69105en instellingsnummer 7236.

Hiermee is Heelkunde Instituut Nederland een erkende instelling voor gezondheidszorg als vermeld in art. 17b lid 3 WVG en in de WZV.

Ondergetekende :

Geb.datum: - -

Verklaart op : - -

Specialist van het Heelkunde Instituut Nederland , geraadpleegd te hebben tijdens een consult en naar aanleiding daarvan tot het weloverwogen besluit te zijn gekomen de navolgende operatie te ondergaan:

.....

Hij/Zij verklaart naar aanleiding van deze raadpleging het volgende:

- Van te voren de noodzaak van de behandeling goed overwogen te hebben.
- Volledig op de hoogte te zijn gebracht door de behandelend chirurg van de risico's die aan een dergelijke behandeling onder plaatselijke verdoving of narcose verbonden zijn en begrepen te hebben dat er complicaties kunnen optreden zoals nabloedingen, infecties, e.v..
- Te weten dat extra risicofactoren onder meer zijn: bepaalde ziekten, gebruik van sommige geneesmiddelen, rookgewoonten, overgewicht, zwangerschap en hoge leeftijd.
- Te beseffen dat het resultaat, ondanks het feit dat de behandeling met zorgvuldigheid en volgens de regels der kunst wordt uitgevoerd, vooraf niet kan worden gegarandeerd. Soms is het noodzakelijk om een aanvullende operatie uit te voeren voor het verkrijgen van een goed eindresultaat. Deze aanvullende operatie kan extra kosten met zich meebrengen.
- Toestemming te geven voor strikt wetenschappelijk gebruik van fotodocumentatie aangaande de operatie of bij de operatie verwijderd materiaal, onder waarborging van anonimiteit.
- Specifieke afspraken (indien van toepassing)

