

Geïnfomeerde toestemming

Heelkundige ingreep bij minderjarige patiënt

Ondergetekende(n):

Dhr./ Mevr. : (naam en voornaam ouder 1/voogd)

EN

Dhr./ Mevr. : (optioneel: naam en voornaam ouder 2)

- Heeft/hebben tijdens de consultatie dd. van dokter
precieze informatie gekregen over de ingreep (.....)
die op (datum) gepland is bij
(naam minderjarige patiënt).
- Werd(en) geïnformeerd over de aard, het doel, het verloop, alsook de gevolgen, de risico's en mogelijke verwickelingen van de ingreep en van de hieraan gekoppelde anesthesie. De alternatieve ingrepen, indien zij bestaan, werden uitvoerig besproken met hun voor- en nadelen.
- Heeft/hebben alle vragen kunnen stellen en verleent/verlenen door ondertekening van dit document de toestemming tot uitvoering van de ingreep en anesthesie.

Aldus opgemaakt te..... op [datum]

in twee exemplaren, waarvan ondergetekende erkent één te hebben ontvangen.

Naam en handtekening voogd/ouder(s) van patiënt

.....

.....

(ouder 1/voogd)

.....

.....

(ouder 2/voogd)