

Toestemmingsformulier

Het is onze bedoeling om U op een correcte en kwaliteitsvolle manier te behandelen. In het genezingsproces is het belangrijk dat zowel U als wij onze verantwoordelijkheid opnemen en afspraken respecteren. Uw actieve deelname hieraan is onontbeerlijk en wordt bevestigd in het ondertekenen van dit toestemmingsformulier.

Ondergetekende
geeft hierbij de toelating aan de behandelende geneesheren van de vzw
Gezondheidszorg Oostkust om:

- O de noodzakelijke medische behandelingen en onderzoeken
- O een chirurgische behandeling en de anesthesie die zij hiervoor nodig achten te laten verrichten op

- O mijzelf (1)
- O mijn echtgeno(o)t(e) (1)(naam - voornaam)
- O mijn minderjarig kind (1)(naam - voornaam)

(1) schrappen wat niet past

Zo ik word opgenomen in het dagziekenhuis verklaar ik mij akkoord met een eventuele verdere opname in het ziekenhuis indien dit om medische redenen nodig mocht blijken.

Zo ik word opgenomen in het dagziekenhuis ben ik mij bewust van de verantwoordelijkheid die een dergelijke opname met zich meebrengt en ik bevestig dat ik mij aan de volgende richtlijnen zal houden:

- vanaf middernacht, de dag vòòr het onderzoek/de ingreep/en/of de verdoving niets meer te eten, te drinken, noch te roken;
- geen voertuig (auto, fiets, motor) te besturen en geen machines te bedienen de eerste 24 uur na de behandeling;
- geen alcoholische dranken te nuttigen de eerste 24 uur na de behandeling;
- niet op eigen kracht naar huis te gaan, maar mij door een verantwoordelijk persoon naar huis te laten begeleiden;
- ervoor te zorgen gedurende de eerste 24 uur na de behandeling onder toezicht te staan van een verantwoordelijk persoon.

Datum:

Gelezen en goedgekeurd:
(eigenhandig geschreven)

.....
Handtekening:

.....