



Centre hospitalier de Périgueux

Ik, ondergetekende..... verklaar dat de heer
..... mij ontvangen heeft in het **Centre Hospitalier (ziekenhuis) van Périgueux**, op

Tijdens dit spreekuur heeft de heer..... mij van het volgende op de hoogte gebracht:

- ❖ Mijn gezondheidstoestand (mijn ziekte en de te verwachten ontwikkeling daarvan);
of de gezondheidstoestand van mijn kind

.....
(*achternaam, voornaam, geboorteplaats en -datum*)

of de toestand van mevrouw, de heer,

.....
(*achternaam, voornaam, geboorteplaats en -datum*)

Familieband:

(*Vader – Moeder – Broer – Zus – Grootvader – Grootmoeder – Vertrouwenspersoon - Voogd*)

- ❖ De overwogen handelingen, interventies en behandelingen (verschillende therapeutische alternatieven);
- ❖ De risico's die verbonden zijn aan deze verschillende handelingen, interventies en behandelingen (veel voorkomende en ernstige risico's);
- ❖ De risico's die genomen worden vanwege de ontwikkelingen van deze ziekte in geval van weigering van therapeutische handeling.

Dokter heeft eveneens een individuele afweging gemaakt van de voordelen en de risico's zodat mij voor dit speciale geval het meest geschikte therapeutische alternatief kan worden geboden.

Ik heb alle informatie die mij verstrekt is goed begrepen.

Ik heb vragen gesteld van alles wat mij niet duidelijk was en heb daarop duidelijke antwoorden gekregen die voor mij toereikend zijn.

Dokter heeft mij eveneens de volgende documentatie gegeven en mij geadviseerd om deze rustig door te lezen:

Hij/zij heeft mij geadviseerd om opnieuw contact met hem/haar op te nemen, voor het geval dat bepaalde informatie bij mij alsnog vragen zou oproepen:

- wat ik gedaan heb
- wat ik niet gedaan heb omdat ik dat niet nodig vond.

Opmerkingen/ waarnemingen:

Ik acht mij nu voldoende voorgelicht en op de hoogte om met volledige kennis van de feiten een besissing te nemen en ik ga akkoord met de aanbevolen interventie van dokter

Datum en handtekening:

Arts

Patiënt