

Toestemmingsverklaring voor TCA-peeling

Er is met mij gesproken over de aard, het doel en de te verwachten resultaten van de voorgenomen behandeling. Ik ben op de hoogte gesteld van het feit dat ik voor en na de behandeling bepaalde richtlijnen in acht moet nemen om een optimaal resultaat te verkrijgen. Ik heb tevens kennisgenomen van het geschreven informatiemateriaal dat mij door de Statenkliniek is overhandigd.

Ik begrijp dat de mogelijkheid bestaat dat de peeling onvoldoende resultaat geeft.

Ik begrijp dat er geen garanties gegeven kunnen worden over het resultaat van de behandeling.

Ik heb de Statenkliniek op de hoogte gesteld van de medicijnen die ik op het ogenblik gebruik en van de eventuele relevante gegevens zoals zwangerschap en lactatieperiode, ziekten, pacemaker, prothesen, implantaten en andere lichaamsvreemde zaken.

Tevens heb ik de aan mij bekende overgevoeligheidsreacties op medicijnen of andere middelen gemeld.

Ik ben goed geïnformeerd over alternatieve therapieën en ik besef dat er in bepaalde gevallen meerdere behandelingen nodig zijn om tot een effectief en duurzaam resultaat te komen.

Ik ben op de hoogte gesteld van de mogelijke bijwerkingen.

Bij het vermoeden van een complicatie welke afwijkt van de genoemde bijwerkingen die in de specifieke patiënten informatie vermeld staan, is mij verteld de Statenkliniek hiervan onmiddellijk op de hoogte te stellen.

Ik geef toestemming zo nodig gefotografeerd te worden. Deze foto's zijn in eigen beheer van de Statenkliniek ten behoeve van het vaststellen van het resultaat van de behandeling.

Ik heb het bovenstaande gelezen. Ik heb de gelegenheid gehad om vragen te stellen over de voorgenomen behandeling en over de toestemmingsverklaring. Mijn vragen zijn tot mijn tevredenheid beantwoord. Ik begrijp de betekenis en de inhoud van het bovenstaande en ga hiermee akkoord. Ik wil de behandeling ondergaan uit vrije wil en voor mijn eigen verantwoordelijkheid.

Ik heb begrepen dat

- (a) deze behandeling onafhankelijk is van de specialistische dermatologische behandeling, dat
- (b) een afspraak alleen vierentwintig uur (één werkdag) vóór de afspraak zonder kosten kan worden afgemeld (zie: <https://statenkliniek.nl/nl/costs/>) en dat
- (c) deze overeenkomst tevens voor alle toekomstige behandelingen van kracht is totdat ik de gehele overeenkomst of een deel ervan schriftelijk herroep.

Te Den Haag, Datum:

Naam cliënt:

(Handtekening cliënt)

Statenkliniek
Polikliniek Dermatologie
Frankenslag 357
NL-2582 HP Den Haag

T: +31 70 322 09 20
F: +31 70 322 09 21
M: info@statenkliniek.nl
W: statenkliniek.nl

KvK 55107192
IBAN NL58 ABNA 0616 7619 88
BIC ABNANL2A