

Verklaring tot instemming.

Ondergetekende (naam, voornaam, geboortedatum)

.....
verklaart

O deze vragenlijst volledig gelezen en begrepen te hebben alsook zorgvuldig te hebben ingevuld

O de vragenlijst samen met mijn huisarts doorgenomen te hebben

Hij/zij geeft hierbij de toelating aan de behandelende geneesheren van het A.Z. St-Elisabeth te Herentals de chirurgische ingreep / het onderzoek / de medische behandeling en de mogelijke anesthesie (loco-regionale en/of algemene) die zij hiervoor nodig achten, te laten verrichten op

O zichzelf

O zijn/haar minderjarig kind van jaar

O zijn/haar echtgeno(o)t(e) / vader /moeder /

Tevens verklaart hij/zij akkoord te gaan met een eventuele opname in het ziekenhuis indien dat door onvoorziene omstandigheden nodig mocht blijken.

Ondergetekende is zich bewust van de verantwoordelijkheid die een opname in het daghospitaal met zich meebrengt en bevestigt hierbij zich aan de volgende richtlijnen te zullen houden :

- * vanaf middernacht (tenzij anders vermeld) de dag van de ingreep niets meer te eten of drinken ;
- * 24 uur voor de operatie niet te roken ;
- * volgende voorwerpen niet mee naar het operatiekwartier te nemen : juwelen, uurwerk, bril, hoorapparaat, kunstgebit, contactlenzen ;
- * geen make-up te zullen gebruiken, voornamelijk geen lippenstift of nagellak ;
- * geen voertuig (auto, fiets, motor,...) te besturen en geen machines te bedienen tot 24 uur na de behandeling ;
- * geen alcoholische dranken te nuttigen tot 24 uur na de behandeling ;
- * niet op eigen kracht naar huis te gaan doch zich door een meerderjarig persoon te laten begeleiden ;
- * gedurende de eerste 24 uur na de behandeling onder toezicht te staan van een meerderjarig verantwoordelijke persoon ;
- * gedurende de eerste 24 uur geen belangrijke beslissingen te nemen die een oordeelkundig inzicht vereisen

Datum en handtekening (voorafgegaan door gelezen en goedgekeurd) :

.....