

## Informed Consent (toestemmingsformulier)

Datum:

Cliënt: Dhr./Mevr.

Naam:

Geboortedatum:

Therapeut:

Voorgestelde behandeling:

Besproken met cliënt:

	Besproken
Klacht/diagnose	j / n
Doel behandeling	j / n
Verrichting	j / n
Risico/complicatie	j / n
Alternatieven	j / n
Gevolgen/prognose	j / n
Akkoord cliënt (of vertegenwoordiger)	j / n
Aanvullende opmerkingen/afspraken	j / n
Informatie begrepen	j / n

Ondergetekende is akkoord met het uitvoeren van de voorgestelde behandeling en de informatie zoals hierboven opgetekend:

Behandelaar:

Patiënt/cliënt: