

Informed consent

- Hierbij geef ik toestemming voor een huidtherapeutische behandeling bij DermaCentrumApeldoorn (DCA).
- Hiermee bevestig ik dat de behandelend huidtherapeut op de hoogte is gesteld van de medicijnen die ik gebruik en over de aan mij bekende allergieën en eventuele ziekte of zwangerschap.
- Ik ben op de hoogte gesteld van het feit dat, ondanks het vooruitzicht op goede resultaten, de kans op een bijwerking en de aard van de bijwerking nooit precies kan worden voorzien en dat daardoor geen garanties gegeven kunnen worden.
- Indien er een bijwerking optreedt dan neem ik contact op met DCA, anders is DCA verder niet verantwoordelijk.
- Het behandelplan is besproken en eventuele vragen zijn beantwoord.
- Ik begrijp dat er meerdere behandelingen nodig zijn om een verbetering van de huid te verkrijgen en dat er mogelijk herhaalbehandelingen nodig zullen zijn.
- Ik geef toestemming gefotografeerd te worden en ga akkoord dat deze foto's in mijn dossier worden opgenomen.
- Ik begrijp dat het opvolgen van nazorginstructies van groot belang is tijdens en na het behandeltraject.
- Ik begrijp dat ik zelfverantwoordelijk ben voor goede (thuis) nazorg en een regelmatig bezoek aan de huidtherapeut bijdraagt tot het succes van de behandeling.
- Er wordt een rapportage naar de huisarts geschreven m.b.t de behandel episode in de praktijk.
- Ik heb schriftelijke informatie over de behandeling meegekregen.
- Ik ben op de hoogte dat wanneer de nota niet door de verzekering vergoed wordt, ik hier zelfverantwoordelijk voor ben en de betaling aan de praktijk voldoe.
- Ik ben op de hoogte dat de behandel tijd in rekening wordt gebracht wanneer ik niet minimaal 24 uur van tevoren de afspraak afzeg.

Toestemming gegevens AVG

Wij verzamelen en verwerken uw persoonsgegevens en medische gegevens.

De persoonsgegevens die wij verwerken worden gebruikt voor dossiervoering, het opvragen van uw verzekeringsgegevens, maken van facturen en het schrijven van rapportage aan huisarts of specialist. U heeft het recht om uw toestemming van voor verzameling en verwerking van uw gegevens op elk gewenst moment weer in te trekken. Dit kan door middel van het indienen van een schriftelijk verzoek via de mail of per post. U heeft de privacy verklaring gelezen op onze website www.dermacentrumapeldoorn.nl en bent hiermee akkoord.

Datum

Naam cliënt

Handtekening cliënt

Handtekening huidtherapeut