



Informed Consent

	Ja	Nee
Heeft u de anesthesievoorlichtingsfolder gekregen?	0	0
Bent u op de hoogte van de anesthesietechniek?	0	0
Bent u op de hoogte van de risico's en complicaties van anesthesie?	0	0
Bent u op de hoogte van de eventuele bijwerkingen van anesthesie?	0	0
Bent u voldoende geïnformeerd over de anesthesie?	0	0
Gaat u akkoord met het inbrengen van een infuus?	0	0
Gaat u akkoord voor het opvragen van informatie bij behandelende artsen?	0	0
Geeft u akkoord voor het eventueel uitvoeren van extra onderzoeken (denk aan zo nodig bloed prikken of het maken van een hartfilmpje)	0	0
Gaat u akkoord met algehele anesthesie?	0	0

Plaats:

Datum:

Naam:

Patientensticker

Handtekening:

(bij jonger dan 16 jaar handtekening ouders of wettelijke vertegenwoordigers)