

TOELATINGSFORMULIER (volwassene)

Ik, ondergetekende

geef mijn akkoord voor: een heelkundige ingreep
 een onderzoek

die/dat zal plaatshebben op/...../..... in het dagziekenhuis van de site St-Anna/St-Remigius ziekenhuis.

Zoals overeengekomen met Dr.

zal ik mij **nuchter** (vanaf middernacht van de vorige dag) aanmelden, tenzij anders overeengekomen met de chirurg of de anesthesist.

zal ik door.....bij het verlaten van het ziekenhuis (ten laatste om 18u00) worden **vergezeld**.

heb ik de chirurg en de anesthesist op de hoogte gebracht van alle behandelingen en geneesmiddelen die ik regelmatig neem.

ben ik **telefonisch bereikbaar** op het nummer

Mijn woon - en verblijfplaats na de ingreep ligt in de buurt van het ziekenhuis.

zal ik geen voertuig besturen in de periode van 24 uur volgend op de ingreep.

zal ik geen wettelijk document ondertekenen in de periode van 24 uur volgend op de anesthesie.

zal ik geen alcoholische dranken drinken op de dag van de ingreep.

Geef ik, indien nodig, mijn akkoord voor een eventuele verlenging van de hospitalisatie.

Opmerkingen :

.....
.....

...../...../.....
Gelezen en goedgekeurd
Handtekening: