ETB-BISLIFE

Verklaring arts opslag autoloog botweefsel (informed consent)

Dit formulier samen met PR.SB.FOR.001 'Aankondiging botdonatie AUTOLOOG' z.s.m. na uitname mailen naar processing@etb-bislife.org .

Indien de informatie op patiëntsticker onvolledig is, graag ontbrekende gegevens volledig aanvullen

Voorletters en volledige naam patiënt	……
Geboortedatum	……
Adres	……
Postcode en woonplaats	……

Plak hier een identificatie sticker

Ruimte voor patiëntsticker

Naam Ziekenhuis: ……

Datum & tijd operatie: ……

Reden craniotomie: ☐ CVA ☐ Trauma ☐ Maligniteit
☐ Infectie ☐ anders: ……..

Verklaring:

Naam behandelend arts / opererend chirurg: ……

Ik verklaar:

- de risico's te kennen van het transport, de opslag en transplantatie van autoloog botweefsel.
- op de hoogte te zijn dat de botlap een gamma-bestraling zal ondergaan met een dosis van tenminste 25 kGy.
- dat de patiënt op de hoogte is/zal worden gebracht van autologe botdonatie waarbij zijn/haar weefsel bij ETB-BISLIFE zal worden opgeslagen.
- dat de patiënt op de hoogte is/zal worden gebracht, dat zijn/haar bloed getest wordt op door bloed overdraagbare ziekten.
  N.B.: *ETB-BISLIFE is wettelijk verplicht om de GGD in te lichten, indien in het geteste bloed aanwijzingen worden gevonden voor een meldingsplichtige infectieziekte.*

Datum: …… Handtekening opererend chirurg: ……