

VERKLARING VAN GEEN BEZWAAR

Voor de aanschaf van een UVA- of UVB-lichttherapielamp bij Shopvoor gezondheid voor persoonlijk gebruik.

Door ondertekening verklaart de behandelend arts van ondergenoemde patiënt geen bezwaar te hebben tegen de aanschaf van een Davita of Medisun UVA- of UVB-lichttherapielamp voor persoonlijke behandeling van huidziekten.

Zowel de arts als de patiënt zijn zich ervan bewust dat persoonlijk gebruik van een UV-lamp van Shopvoor gezondheid onderdeel is van een medische behandeling onder begeleiding van de arts. De behandeling van de patiënt, evenals daaruit voortvloeiende behandeladviezen, behandelafspraken en controleafspraken blijven te allen tijde de verantwoordelijkheid van de arts.

De patiënt vrijwaart Shopvoor gezondheid voor alle eventuele schade aan personen of goederen als gevolg van een onjuist of ondeskundig gebruik van de apparatuur.

Naam ziekenhuis of polikliniek	<input type="text"/>
Naam behandelend arts	<input type="text"/>
Specialisme behandelend arts	<input type="text"/>
Afdeling	<input type="text"/>
Postadres	<input type="text"/>
Postcode en plaats	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>
E-mailadres	<input type="text"/>

Handtekening _____ Plaats en datum

Stempel ziekenhuis/polikliniek

Naam patiënt	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode en plaats	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>

Handtekening _____ Plaats en datum

Graag ontvangen wij dit formulier rechtsgeldig ondertekend per e-mail of reguliere post van u retour.