



## **AKKOORDVERKLARING MET DE ORTHODONTISCHE BEHANDELING (Informed consent)**

Bij deze verklaar ik dat ik voorgelicht ben over de belangrijkste complicaties en mogelijke risico's van een orthodontische behandeling. Ik heb deze informatie gelezen en begrepen en ik realiseer me dat er andere, minder frequent voorkomende of minder ernstige complicaties kunnen voorkomen.

A.J. van Zwol, Orthodontist, heeft het orthodontische behandelplan voor \_\_\_\_\_ met mij besproken. Ik, \_\_\_\_\_ ben in de gelegenheid gesteld om een keuze voor deze behandeling te maken.

A.J. van Zwol, Orthodontist, heeft informatie verstrekt die ertoe bijgedragen heeft deze keuze te maken, en ik ben in de gelegenheid gesteld om A.J. van Zwol, Orthodontist, alle vragen over de voorgestelde orthodontische behandeling en informatie te stellen.

Bij deze geef ik toestemming aan A.J. van Zwol, Orthodontist (AGB-code: 13051266), voor de orthodontische behandeling van \_\_\_\_\_.

-----  
DATUM

-----  
HANDTEKENING

-----  
RELATIE (BIJ MINDERJARIGHEID  
VAN PATIENT)