

Intentie Verklaring



Ik begrijp en stem ermee in dat het rapport, dat wordt opgesteld op basis van mijn thermografische beelden, zal worden geanalyseerd door een arts of een gekwalificeerde thermografisch specialist.

Ik erken dat mijn thermografierapport een hulpmiddel is voor het beoordelen van mijn (borst)gezondheid. Dit rapport is niet bedoeld voor zelfdiagnose of om een diagnose te stellen. Dit geldt ook voor de arts of therapeut die de beelden interpreteert; zij zullen geen diagnose stellen. Wel zal worden aangegeven waar er mogelijkheden zijn voor gezondheidsverbetering. Het rapport is een analyse van uw thermogram en u kunt geadviseerd worden om verder onderzoek te laten doen.

1. U heeft de informatie op de website <http://www.medischethermografie.nl> gelezen, of de folder over thermografie.
2. U bent zich ervan bewust dat dit onderzoek geen vervanging is voor een klinisch onderzoek door een arts of andere zorgprofessional en dat ander medisch onderzoek niet wordt afgeraden. Het rapport geeft geen indicatie van de aanwezigheid van een ziekte. Bij verhoogde zorgniveaus voor de borsten wordt aanbevolen de huisarts te bezoeken.
3. Voorafgaand aan het onderzoek bent u geïnformeerd over de uitvoering en de kosten van het maken van het thermogram (inclusief rapport en telefonische afspraak). Uw thermogram wordt beoordeeld door iemand die getraind is in het interpreteren van de beelden en de anamnese.
4. Medische thermografie kan aanleiding geven tot vervolgonderzoek. Het thermogram is een aanvullend hulpmiddel voor diagnose en evaluatie door een zorgprofessional.
5. U heeft, na kennisname van het bovenstaande, toestemming gegeven voor een onderzoek met medische thermografie en het verstrekken van persoonlijke gegevens.
6. Uw gegevens worden via onze software naar ons beveiligde cliëntmanagementsysteem gestuurd. Onze interpretatieservice kan daarbij helpen en wij hebben een AVG-contract met onze interpretatieservice medewerkers.

Wilt u onze nieuwsbrief ontvangen? JA/ NEE

Zo ja, op welk emailadres?

Door dit formulier te ondertekenen, ga ik akkoord met hetgeen hierboven beschreven staat.

Datum:

Naam cliënt:

Naam thermograaf:

Handtekening cliënt:

Handtekening thermograaf: