

Behandelovereenkomst Dr. Ghiselle / Informed Consent

Door deze overeenkomst te ondertekenen, geef je toestemming voor het starten van een begeleidingstraject bij Dr. Ghiselle, arts en functioneel therapeut gespecialiseerd in hormonale gezondheid.

Wat je mag verwachten:

- Zorgvuldige anamnese en intake
- Advies op basis van actuele medische kennis, laboratoriumresultaten en functionele diagnostiek
- Een persoonlijk behandelplan afgestemd op jouw gezondheid, klachten en doelen
- Inzet van leefstijl-, voedings- en hormoontherapie, waar nodig

Belangrijk om te weten:

Deze begeleiding is aanvullend en vervangt geen medische behandeling van een huisarts of specialist. Je blijft altijd zelf verantwoordelijk voor het nemen van medische beslissingen. Alle informatie wordt vertrouwelijk behandeld en volgens de AVG verwerkt. Bij vragen, twijfel of klachten kun je altijd contact opnemen.

Toestemming:

Ik verklaar dat ik:

Vrijwillig aan dit traject deelneem

Begrijp dat de begeleiding aanvullend is op reguliere zorg

Toestemming geef voor het verwerken van mijn (gezondheids)gegevens zoals beschreven in de privacyverklaring

Naam cliënt: _____

Datum: _____

Handtekening (digitaal of schriftelijk): _____

 Dr. Ghiselle