

Aanmeldformulier Vasectomie

Wilt u dit formulier invullen, ondertekenen en meenemen wanneer u voor de ingreep komt?

Achternaam

Voorletters

Straatnaam + nummer

Postcode

Vast telefoonnummer

Mobiel telefoonnummer

BSN-nummer

Naam huisarts

Medische voorgeschiedenis

Gebruikt u bloedverdunnende middelen (acenocoumerol, fenprocoumon of acetylsalicylzuur)?

Hebt u een operatie in de lies (liesbreuk) of in het scrotum gehad?

Bent u allergisch voor medicijnen?

Bent u allergisch voor jodium?

Bent u allergisch voor middelen die bij plaatselijke verdoving worden gegeven?

Als u op één van deze laatste vier vragen ja hebt geantwoord verzoeken wij u **vóór** het maken van de definitieve afspraak een telefonisch consult aan te vragen bij mevrouw Reinders, huisarts.

Hierbij verklaar ik dat ik de informatie over vasectomie gelezen en begrepen heb. Tevens kreeg ik voldoende bedenktijd en was ik in de gelegenheid om vragen te stellen aan mijn behandelend arts naar aanleiding van deze informatie. Ik ga akkoord met de voorgestelde behandeling en de controle van zaadmonsters na de ingreep.

Plaats:

Datum:

Handtekening: