

INFORMED CONSENT VOOR AUTOLOGE LEVENDE DONOR

Ondergetekende, geboren op*(Gelieve dezelfde naam te gebruiken als op uw identiteitskaart.)***verklaart hierbij:**

- kennis te hebben genomen van de informatiebrief over autologe donatie (BBSJDIN00016), opgesteld door de Botbank van het AZ Sint-Jan Brugge AV.
- uitgebreid geïnformeerd te zijn in een persoonlijk gesprek met één van de artsen of andere gezondheidswerkers over de doelstellingen, methodes en eventuele bijwerkingen van de donatie.
- voldoende mogelijkheid te hebben gehad om vragen te stellen en voldoende antwoorden hierop te hebben gekregen.
- op de hoogte te zijn van het recht af te zien van de donatie.
- vrijwillig toe te stemmen in een bloedafname.
- op de hoogte te zijn dat het bloed zal getest worden op bloed overdraagbare ziekten zoals syfilis, virale geelzucht (hepatitis B en C) en HIV (AIDS).
- op de hoogte te zijn dat uw behandelende arts zal worden geïnformeerd over de resultaten van de testen, als deze zouden afwijken.
- op de hoogte te zijn dat de testuitslagen onder het medisch geheim vallen.
- op de hoogte te zijn van de mogelijkheid om de testuitslagen op te vragen en in te kijken.
- toestemming te geven om het specifieke lichaamsmateriaal weg te nemen.
- toestemming te geven om het specifieke lichaamsmateriaal te bewaren in de Botbank.
- toestemming te geven dat Uw bot zal vernietigd worden van zodra het bot niet meer bij U kan worden teruggeplaatst. Deze beslissing gebeurt steeds in samenspraak met uw arts.
- op de hoogte te zijn dat de kosten van autologe donaties terugbetaald worden door het RIZIV.
- op de hoogte te zijn dat de persoonsgegevens niet met derden worden gedeeld, tenzij op vraag van overheidsinstanties.
- toestemming te geven voor het verwerken van persoonsgegevens.

Door dit document te ondertekenen bevestig ik dat ik mijn voorafgaande toestemming geïnformeerd, bewust en uit vrije wil heb gegeven.**Naam en voornaam van de donor**

.....

Datum: / /

Handtekening(*)

Naam en voornaam arts of gezondheidsmedewerker

.....

Datum: / /

Handtekening

(*) Gelieve te vermelden wie ondertekent als de donor minderjarig of wilsonbekwaam is.