

## Toestemmingsformulier KNO-heelkundige ingreep

### Keel-, Neus- en Oorheelkunde

Ik, \_\_\_\_\_.

vader / moeder / voogd\* van onderstaande patiënt

Ruimte voor sticker patiëntengegevens

geef toestemming voor een KNO-heelkundige ingreep onder algehele- of plaatselijke verdoving van mijn minderjarige zoon of dochter.

Tevens verklaar ik akkoord te gaan met een eventuele opname in het ziekenhuis, voortvloeiend uit deze ingreep, mocht dit nodig blijken.

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

*\* doorhalen wat niet van toepassing is*