

VIVALIA
Formulaire de consentement éclairé
Intervention : *technique algologique sous imagerie*

Je soussigné(e), Madame/Monsieur né(e) le / / certifie souhaiter un traitement par une technique algologique à la demande de mon médecin traitant ou du médecin spécialiste.

Je certifie avoir pris connaissance du document d'informations concernant la procédure qui sera réalisée.

Le **formulaire** explique de façon simple et compréhensible :

Le but de l'intervention qui sera pratiquée, les risques et complications potentiels de cette technique, les contre-indications et les soins de suivi nécessaires.

Le **médecin pratiquant** cette technique m'a clairement indiqué le déroulement de la technique, la nature et le but de l'intervention, l'inconfort possible qu'elle est susceptible d'entraîner, les complications et les soins de suivi nécessaires.

J'ai pu poser l'ensemble des questions que je souhaitais et j'ai reçu les réponses satisfaisantes et suffisamment claires.

Je déclare avoir informé loyalement le médecin sur mon état de santé antérieur et actuel (grossesse en cours ou désirée), mon traitement médicamenteux en cours (gestion de l'anticoagulation éventuelle) et des allergies éventuelles.

Je suis informé(e) que mon dossier reste accessible à tout médecin qui aurait à me prendre en charge dans le cadre de la continuité des soins et sous couvert du secret médical sauf refus explicite de ma part.

J'ai été invité(e) à me renseigner auprès du service de tarification ou du secrétariat sur une estimation du coût de mon intervention. **Certaines techniques ne sont pas reprises dans un code de nomenclature de l'INAMI.**

Je marque mon accord pour prendre à ma charge, outre la consultation du médecin spécialiste, les frais suivants : l'acte technique médical et le matériel utilisé pour réaliser cet acte technique: 50 euros.

Au vu de tout ce qui a été exposé ci-dessus, je donne mon consentement pour que soit réalisée l'intervention prévue dans les conditions ci-dessus.

Fait à , le

Signature du/de la patient(e) ou
de son représentant légal