

TOESTEMMINGSFORMULIER ECHOSCOPISCH ONDERZOEK

Hierbij verleen ik toestemming tot het verrichten van echoscopisch onderzoek.
Ik ben mij er van bewust dat het echoscopisch onderzoek geen garanties op een
'gezond kind' geeft en ga accoord met eventuele consequenties welke de uitkomst van dit
onderzoek met zich meebrengt.

Naam en geboortedatum:

Datum van het onderzoek:

Handtekening:

In te vullen door echoscopiste.

Gravida:.....

Para:.....

á terme:.....

Verloskundige:.....