

Verklaring



Ik heb begrepen en ik ga ermee akkoord dat de beelden van mijn thermografisch onderzoek worden geanalyseerd door een bevoegd thermografisch specialist; een Holistic Doctor (HD), een Doctor of Natural Medicine (DNM) of een Medical Doctor (MD) om daarna te worden verwerkt in een rapport dat in zijn geheel aan mij wordt overhandigd.

Ik begrijp dat mijn thermografierapport een hulpmiddel is bij de evaluatie van mijn (borst)gezondheid. Dit rapport is niet bedoeld voor zelf-evaluatie of zelf-diagnose. Ook de interpreterend specialist stelt geen diagnose. Wel vermeldt deze waar mijn gezondheid kan verbeteren. Het rapport is een analyse van mijn thermogram en zo nodig wordt me geadviseerd verder onderzoek te laten doen.

1. Ik heb kennis genomen van informatie op de website www.happyhealthcare.nl of in een brochure over thermografie.
2. Het is me duidelijk dat dit onderzoek geen vervanging is van een klinisch onderzoek door een arts of andere zorgprofessional, en dat me geen ander medisch onderzoek ontraden is.
3. Voorafgaand aan het onderzoek ben ik ingelicht over de werkwijze en ik weet dat mijn thermogram ter beoordeling naar een thermografisch specialist wordt gestuurd. Ik geef mijn voorkeur voor een gespecialiseerd arts (MD) of een gespecialiseerd therapeut (HD of DNM) in deze verklaring aan. Deze keuze kan ik ook nog tijdens het consult maken.
4. Het thermografierapport is uitsluitend bedoeld als aanvullend hulpmiddel voor diagnose en evaluatie door een zorgprofessional.
5. Ik geef, na kennisname van het hierboven genoemde, toestemming voor onderzoek en het verstrekken van de benodigde persoonlijke gegevens.
6. Mijn gegevens worden via beveiligde software naar de beveiligde website van Physicians Insight in de Verenigde Staten verstuurd. Happy Healthcare haalt het rapport na beoordeling daar weer op en zorgt -op verzoek- voor een Nederlandse vertaling.

Het thermografierapport geeft geen zekerheid over het al dan niet aanwezig zijn van aandoeningen. Als het rapport een 'hoog niveau van zorg' aangeeft, word ik doorverwezen naar mijn huisarts die me eventueel doorverwijst voor klinisch vervolgonderzoek.

Door dit formulier te ondertekenen ga ik akkoord met wat hierboven beschreven staat.

Ik kies voor interpretatie door:

- een arts (MD)
- een gespecialiseerd therapeut (HD of DNM)

Ik vind het fijn als Happy Healthcare me op de hoogte houdt van leefstijltips: JA / NEE

Datum

Datum

Cliënt naam

Thermograaf naam: Marielle van Tienen

Handtekening

Handtekening