

Informed Consent.

Titel van het advies: Rugklachten,
 Aanvullende verzekering,
 Medische begeleiding,
 Medische keuring.

Verantwoordelijke adviseur: Coen Itz
Oranjetipje 5
5731 ZL Mierlo
T. +31 (0)6 5344 9344

In te vullen door de deelnemer

Ik verklaar op een voor mij duidelijke wijze te zijn ingelicht over de aard, methode, doel en [indien aanwezig] de eventuele risico's van het advies. Ik weet dat de gegevens en resultaten van het onderzoek alleen anoniem en vertrouwelijk aan derden bekend gemaakt zullen worden. Mijn vragen zijn naar tevredenheid beantwoord.

[indien van toepassing] Ik begrijp dat film-, foto, en videomateriaal of bewerking daarvan uitsluitend voor analyse en/of wetenschappelijke presentaties zal worden gebruikt.

Ik stem geheel vrijwillig in met de gevolgen van dit advies. Ik behoud me daarbij het recht voor om op elk moment zonder opgave van redenen mijn deelname aan het advies project te beëindigen.

Naam deelnemer:

Datum:

Handtekening deelnemer:

In te vullen door de uitvoerende onderzoeker

Ik heb een mondelinge en schriftelijke toelichting gegeven op het onderzoek. Ik zal resterende vragen over het consult naar vermogen beantwoorden. De deelnemer zal van een eventuele voortijdige beëindiging van deelname aan dit consultatieve proces dan alleen na onderling overleg geen nadelige gevolgen ondervinden.

Naam onderzoeker:

Datum:

Handtekening onderzoeker: