

Re5 depressionsbehandling med T-PEMF

Patientsamtykke

Informeret samtykke til behandling af depression med Re5 T-PEMF.

Ved at underskrive denne erklæring giver jeg mit samtykke til, at jeg er indforstået med at blive behandlet mod min depression med Re5 T-PEMF. Herunder at:

- Jeg er informeret tilstrækkeligt om korrekt håndtering af Re5 behandlingsudstyret, og jeg er i stand til at gennemføre behandlingen, hjemme og alene
- Jeg er klar over, at jeg selv skal betale for behandlingsforløbet, der koster 14.750 kr. og inkluderer leje af udstyret og teknisk support igennem behandlingsforløbet på 2 måneder

Herudover giver jeg min tilladelse til min ordinerende læge kan udfylde Re5's online Ordinationsformular, herunder at min ordinerende læge deler mine personoplysninger med Re5, der herefter kan behandle disse til at fremsende mig betalingsinformationer samt levere Re5 T-PEMF-udstyret.

Fulde navn og cpr. nr.

Ordinerende læge

Dato
