



Compleet invullen:

Naam van de patiënt:

Reisdata:

Zijn er twijfels die u tegen houden om de patiënt te laten deelnemen aan de dolfijn therapie betreft de reis, de locatie of andere punten van de therapie?

- Nee, die zijn er niet.
 Ja, die zijn er. Dit zijn de bezwaren waardoor ik twijfel:
-

Heeft u enige twijfels om de patiënt te laten deelnemen aan de therapie, omdat deze in het water plaats vindt?

- Nee, die heb ik niet.
 Ja, die heb ik wel.

Dit zijn bezwaren waardoor ik twijfel:

Is de patiënt op het moment ernstig ziek?

- Nee, dat is de patiënt niet.
 Ja, dat is de patiënt wel.

De details van de ziekte zijn:

Zijn er risico's verbonden aan de huidige staat van de gezondheid van de patiënt?

- Nee, er zijn geen risico's.
 Ja, die zijn er wel. Dit zijn de risico's:
-

Neemt de patiënt regelmatig speciale medicatie in?

- Nee, de patiënt neemt niet regelmatig speciale medicatie in.
 Ja, de patiënt neemt wel regelmatig de volgende medicatie in:
-
-
-

Geef hier een korte beschrijving van de ziekte/aandoening van de patiënt:

In welk stadium is de ziekte/aandoening op het moment?

Datum en plaats:

Handtekening en stempel van de arts: