



ECHO-PRAKTIJK Tineke
FOARWEI 48
9294KE OUDWOUDE
0511-450705

X ZY, X ZY

(IK ZIE, IK ZIE.....)

Hartelijk dank voor het maken van een afspraak van een pretecho bij de echopraktijk "X zY, X zY".
De afspraak is gemaakt voor..... tijd;.....

VOORWAARDEN

Van cliënten wordt verwacht dat ze kennis hebben genomen en akkoord gaan met de onderstaande bepalingen;

- **Echoconsult;** de echo is bedoeld om ouders de mogelijkheid te bieden de baby te bekijken tijdens de zwangerschap
- **Duur;** het consult is afhankelijk van de duur van het echoconsult waar u voor kiest, er wordt een marge van 15 min. Gerekend voor de uitleg van foto's etc.
- Het maken van een echo geeft **geen garantie** op een gezond kind.
Het doel van de echo is daarom ook op **geen enkele wijze** medisch-diagnostisch.
Het maken van de echo heeft dus **niet** als doel om afwijkingen te signaleren.
Desondanks zal er uiteraard als er duidelijke afwijkende bevindingen zijn, in overleg met u, contact worden opgenomen met de behandelende arts/verloskundige of gynaecoloog.
Door akkoord te gaan met de aanvang van het consult is het de cliënt duidelijk dat, er op **geen enkele wijze** sprake is van een geneesk. behandelingsovereenkomst zoals wordt bedoeld in artikel 7; 446 BW.
De volledige verantwoordelijkheid voor de zwangerschap blijft in handen van de arts/verloskundige of gynaecoloog.
- Ondanks tientallen jaren wetenschappelijk onderzoek is er **nooit aangetoond**, dat het ultrageluid, waardoor het echobeeld tot stand komt **schadelijke effecten** heeft voor moeder of kind.
De echopraktijk neemt geen verantwoordelijkheid voor effecten op lange termijn
- **Aansprakelijkheid;** Echopraktijk Tineke kan niet aansprakelijk worden gesteld voor directe en/of andere indirecte schade voortvloeiende uit haar werkzaamheden.
- **Echografiste;** De echo wordt gemaakt door Tineke de Vries, van beroep verpleegkundige met de specialisatie voor obstetrie en gynaecologie. Zij heeft de opleiding Echografie gevolgd aan de Fontys Hogeschool in Eindhoven

Voor Akkoord bovenstaande bepalingen;

Handtekening;

.....
Naam

.....
geboortedatum

.....
adres

.....
telefoonnummer

.....
WILT U DIT FORMULIER, ONDERTEKEND, MEENEMEN NAAR UW ECHOCONSULT.



ECHOPRAKTIJK TINEKE
FOARWEI 48
9294KE OUDWOUDE
0511-450705

X ZY, X ZY (IK ZIE, IK ZIE...)

U kunt kiezen uit 4 verschillende echoconsulten:

- echoconsult 1 - GESLACHTSBEPALING
bezoektijd is ongeveer 15 min.
geslachts bepaling vanaf 15-16 weken,
In 2D en min. 2 foto's
(opname op DVD kost 15,00 euro meer) **45,00 euro**
- echo-consult 2 - 2D DVD-PAKKET
Bezoektijd is ongeveer 30 min.
15 min. opname op DVD in 2D
met 10 mooie foto's
in een leuk fotomapje, indien gewenst geslachtsbepaling **85,00 euro**
- echo-consult 3 - 3D/4D DVD-PAKKET
Bezoektijd is ongeveer 50 min
20 -30 min DVD-opname in 2D en 3D/4D en *Fetal Realistic View*
10 zwart/wit foto's en de kleurenfoto's in 3D/4D op een CD-rom
waarvan 4 uitvergroot
in een leuk fotomapje **125,00 euro**
- echoconsult 4
Een 'strippenkaart' voor het vastleggen van uw kindje op DVD in 2D en 3D/4D / FRV
Op 2 momenten van 30 min. In de zwangerschap; - rond 18 weken
- rond 26 weken **160,00 euro**
op 3 momenten van 30 min. in de zwangerschap; - 14 weken
- 20 weken
- 26 weken
of een nader eigen te bepalen tijdstip in de zwangerschap **220,00 euro**

Foto's digitaal op USB is mogelijk tegen een meerprijs van 10.00 euro

**Ook kunt u natuurlijk een "ECHO-KADO " geven aan de a.s. ouders
U kunt zelf het bedrag bepalen!**

U kunt bij mijn buro **niet** pinnen!
Ik verzoek U daarom vriendelijk, contant te betalen.

Tot Ziens!

Tineke de Vries