

TOESTEMMINGSVERKLARING en BEHANDELOVEREENKOMST
voor het opvragen en uitwisselen van informatie ten behoeve van kinderfysiotherapie

Naam kind:

Geboortedatum:

Naam ouder 1:

Naam ouder 2:

Adres:

Postcode + woonplaats:

Geeft/geven hierbij toestemming aan de (behandelend) kinderfysiotherapeut voor het opvragen en uitwisselen van informatie ten behoeve van onderzoek en behandeling bij: *)

Huisarts

Specialist

Schoolarts

Consultatiebureau-arts

Leerkracht van school

Logopedie

Maatschappelijk werk

Ergotherapie

Anders, nl

*) Vul s.v.p. de naam in van de zorgverlener met wie de kinderfysiotherapeut informatie uitwisselt.

Informatie over onderstaande is terug te vinden op de website Kanjerkinderfysio.nl onder Info+

Ik heb de [bijbehorende informatiefolder*](#) over toestemming uitwisseling gegevens gelezen.

Ik geef toestemming voor het versturen van inhoudelijke informatie per beveiligde mail.

Ik geef toestemming aan de kinderfysiotherapeut voor screening/behandeling volgens besproken behandelplan.

Ik heb de [informatie](#) gelezen over de Landelijke Database Fysiotherapie en geef toestemming voor het opslaan van gegevens in de Landelijke Database Fysiotherapie.

Ik geef toestemming voor het versturen van een enquête over patiënttevredenheid.

Ik ben op de hoogte van de betalingsvoorwaarden en van het feit dat kosten in rekening worden gebracht als de afspraak niet tenminste 24 uur van tevoren is afgezegd.

Handtekeningen

Ouder/verzorger (wettelijk vertegenwoordiger) 1:

Naam ouder/verzorger (wettelijk vertegenwoordiger) 1:

E-mail adres:

Telefoonnummer:

Handtekening ouder/verzorger
(wettelijk vertegenwoordiger) 1:

Plaats

Datum

Ouder/verzorger (wettelijk vertegenwoordiger) 2:

Naam ouder/verzorger (wettelijk vertegenwoordiger) 2:

E-mail adres:

Telefoonnummer:

Handtekening ouder/verzorger
(wettelijk vertegenwoordiger) 2:

Plaats

Datum

**Handtekening kind
(verplicht vanaf 12 jaar oud):**

Plaats

Datum

- Beide ouders/wettelijke vertegenwoordigers moeten toestemming geven voor behandeling tot 16 jaar
- Een kind vanaf 12 jaar moet mede tekenen voor de behandeling
- Een jongere vanaf 16 jaar kan zonder toestemming van ouders behandeld worden
- Beide ouders/wettelijke vertegenwoordigers hebben recht om gehoord te worden.
- Beide ouders/wettelijke vertegenwoordigers hebben recht op inzage van het dossier van hun kind tot 16 jaar.