

Toestemmingsformulier voor Kindteam Drachten

Paramedische behandeling

versie 2024

(in te vullen door ouder(s)/verzorger(s) gezagdrager(s))

Voor en achternaam kind:.....

Geboortedatum:.....

Telefoonnummer(s) ouder-verzorger

E-mailadres:

Uw kind wordt gezien door het Kindteam Drachten. Vanuit het Kindteam Drachten werken we samen met verschillende behandelaren.

Ik geef voor alle behandelingen toestemming voor het doorgeven en opvragen van informatie over mijn kind.

Schoolarts/huisarts/specialist, naam...	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Fysiotherapie/Oefentherapie, naam....	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Logopedie, naam....	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Diëtist, naam....	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Ergotherapie, naam....	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Psychologie, naam....	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Leerkracht / Intern Begeleider, naam....	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
anders...	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee

Ik geef toestemming voor het gebruiken van de onderzoeks- en behandelresultaten/ maken van foto- en filmmateriaal van mijn kind ten behoeve van onderzoek en studie. Ja Nee

Ik geef toestemming om foto's en video's te maken van de behandeling om te laten zien hoe de behandeling verloopt als ik als ouder zelf niet aanwezig ben. Ja Nee

Ik geef toestemming voor het veilig versturen van verslagen van de bevindingen aan ouders/verzorgers of alle betrokkenen Ja Nee

Ik geef toestemming om op de hoogte te blijven via...

- Email	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
- Telefonisch overleg	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
- Beeldbellen	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
- Schriftje	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
- Zelf aanwezig te zijn	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee

U kunt ten alle tijden de gegeven toestemming intrekken. Wanneer u de gegeven toestemming wilt intrekken dient dit schriftelijk te gebeuren. (post@kindteam.nl)

Voor verdere informatie kunt u kijken op de website, www.kindteam.nl

Ik verklaar: (ouder/verzorger/voogd)

Ouder 1 Datum: Handtekening:

Ouder 2 Datum: Handtekening:



Behandelingsovereenkomst Kindteam Drachten

Algemene gegevens

Gegevens kind	
Naam:	
Achternaam:	
Geboortedatum:	
Adres:	
Postcode/Plaats:	
BSN:	
Verzekering:	
Polisnummer:	
Huisarts:	
Verwijzer:	
Contactgegevens ouder(s)/voogd	
Naam ouder/voogd:	
Naam ouder/voogd:	
Telefoonnummer(s):	
Email:	

Inhoud behandelovereenkomst:

** S.v.p. aanvinken wat van toepassing is. Mocht u vragen hebben over één van de items, neem dan contact op met Kindteam Drachten.*

Ik verklaar te zijn geïnformeerd over de geldende klachtenregeling en het privacy beleid (zie website en/of informatiemap op de praktijk).

**Vanuit het privacybeleid gebruiken alle behandelaren Siilo en of Zorgmail.*

Ik verklaar dat ik de juiste informatie te hebben gegeven aan het Kindteam Drachten. betreffende eerder ondergane behandelingen in hetzelfde kalenderjaar.

**Mocht u dit kalenderjaar al elders in de 1e lijn paramedische behandelingen hebben gehad dan horen wij dit graag i.v.m. vergoedingen.*

Tijdens de behandelingen worden adviezen/informatie gegeven. We gaan er vanuit dat de aanwezige ouder de relevante informatie deelt met de andere ouder/voogd/betrokkene.

Bij afzeggen binnen de 24 uur brengen wij 100% van de kosten van de behandeling bij u persoonlijk in rekening.

Indien u bij verhindering tenminste 24 uur van tevoren afzegt, wordt de gereserveerde tijd niet in rekening gebracht.



Hierbij verklaar ik als ouder(s)/verzorger(s) akkoord te gaan met de behandeling van mijn zoon/ dochter door de paramedicus van het Kindteam Drachten.

Na bovenstaande afspraken/consulten ondertekenen (beide) gezagdragers de behandelovereenkomst waarmee zij instemmen met de behandeling door paramedicus (naam.....) van het Kindteam Drachten.

Datum:	
Handtekening(en):	

U kunt op elk moment de gegeven toestemming intrekken. Wanneer u de gegeven toestemming wilt intrekken dient dit schriftelijk te gebeuren.

