



Toestemming behandeling van minderjarige kinderen

Bij het behandelen van kinderen tot 16 jaar heb ik toestemming van beide ouders (of verzorgers/voogd) nodig. Voor kinderen tot 12 jaar dienen beide ouders toestemming te geven, ook als u gescheiden bent. Voor kinderen tussen 12 en 16 jaar beslissen de ouders en het kind samen, waarbij het kind het laatste woord heeft.

Deze toestemming geldt tot het moment dat deze wordt ingetrokken of tot het moment dat de behandeling wordt beëindigd.

Print dit formulier en neem het s.v.p. ondertekend mee, samen met de algemene behandelovereenkomst, bij de eerste behandeling. Hiermee geeft toestemming tot behandeling bij Zentrum Beauty en Acupunctuur en gaat u akkoord met de praktijkregels zoals beschreven in de (algemene) behandelovereenkomst en het privacyreglement.

Voor de privacyverklaring en algemene voorwaarden verwijs ik u naar onze website www.zentrumboxtel.nl

Naam kind: _____

Geboortedatum kind: _____

Ondergetekenden geven toestemming voor behandeling:

Naam moeder / verzorger / voogd: _____

Datum: _____

Plaats: _____

Handtekening: _____

Naam vader / verzorger / voogd: _____

Datum: _____

Plaats: _____

Handtekening: _____

Jongere (12 jaar en ouder) geeft zelf toestemming

Datum: _____

Plaats: _____

Handtekening: _____

Zentrum Beauty & Acupunctuur

Stationsstraat 69, 5281 GB Boxtel | Tel 0411- 686811 | E-mail zentrum@home.nl | Internet www.zentrumboxtel.nl

Platform CGZ 17677 | RBCZ code zorgverlener 90062397 | Licentiecode 170601R

AGB code therapeut 90102999 A.J.W. van Berkel



een vrije
zorgkeuze



stichting
Zorggeskil

