

Praktijk voor integrale huisartsgeneeskunde en orthomoleculaire therapie

Hermieke Veldman, integraal werkend huisarts en orthomoleculair arts

Kanaalkade 45, 1749 CN Warmenhuizen. Telefoon 0651215928, e-mail zinchroon@ziggo.nl

Toestemming behandeling van minderjarige kinderen (informed consent)

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.

Lever s.v.p. onderstaand formulier ondertekend bij mij in. Hiermee geeft u / geef je toestemming tot behandeling bij praktijk Zinchroon en gaat u akkoord met de praktijkregels.

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: _____