

Praktijk Open Hart

Integrale Manuele Natuurgeneeswijzen

De Stuwdijk 1

7772 AW Hardenberg

Mobiel (06) 23557609

Praktijk AGB 90013561

BTW-id: NL001577594B05

KvK Zwolle 04077417



Toestemmingsverklaring behandeling kinderen tot 16 jaar, Praktijk Open Hart

Aan de ouders van: _____

U heeft uw zoon of dochter onlangs aangemeld bij onze praktijk. Voordat een afspraak gemaakt kan worden willen wij graag dit formulier ondertekend van u terugontvangen. Wanneer ouders niet meer samenleven, dan wel gescheiden zijn, zijn wij wettelijk verplicht toestemming van beide (gezaghebbende) ouders te hebben voordat hulpverlening aan kinderen tot 16 jaar kan starten.

Hierbij verlenen ondergetekenden (ouders/verzorgers, zijnde de wettelijke vertegenwoordiger(s) van):

Naam kind: _____

Geboortedatum: _____

Geslacht: O jongen O meisje | zorgverzekeringsnummer: _____

Adres: _____

Postcode/Plaats: _____

toestemming aan **Praktijk Open Hart** voor het starten van een lichaamsgerichte natuurgeneeskundige behandeling, bij hun kind. Hieronder worden de volgende behandelmethoden verstaan: (afhankelijk van de wensen en doelstelling): Klachtgerichte+klinische massagetherapie, reflexzonetherapie, shiatsu-therapie, myofasciale triggerpointtherapie, hoofdpijnmassage, fibromassage, guashatherapie, bindweefselmassage, buikmassage, bekkenmassage, rugpijnmassage, manuele lymfedrainage, manuele somatherapie, dorn-therapie & breuss-massage, segmentale massagetherapie, medical taping, fonoforese, cupping, kleurenpunctuur etc

We zijn voldoende geïnformeerd over de behandelmethode en de doelstelling van de behandeling. Tevens is vermeld dat de therapeut lid is van de VBAG/NVST/RBCZ/TCZ waardoor het klacht- en tuchtrecht van toepassing is.

P.E.M.A. Kaemingk-de Lange, AGB 90034600

Manueel Praktizijn®, Natuurgeneeskundig Therapeut

Lid VBAG 2.100124A

Lid NVST L3498

Lid RBCZ 911224R



een vrije
zorgkeuze



Praktijk Open Hart

Integrale Manuele Natuurgeneeswijzen

De Stuwdijk 1

7772 AW Hardenberg

Mobiel (06) 23557609

Praktijk AGB 90013561

BTW-id: NL001577594B05

KvK Zwolle 04077417



Er is een behandelovereenkomst opgesteld waarin afgesproken is dat voor iedere volgende behandeling deze, in overleg, bijgesteld kan worden. Ook zijn de kosten van de behandeling besproken. Tussentijds en na afloop zal er een evaluatie plaatsvinden. Op ons verzoek of op advies van de therapeut kunnen de behandelingen voortgezet worden of beëindigd.

Beide ouders geven te kennen met bovenstaande akkoord te gaan.

Naam moeder: _____

Naam vader: _____

Plaatsnaam: _____

Datum: _____

Aldus naar waarheid ingevuld en voor akkoord getekend op: dd _____ Hardenberg

Handtekeningen

_____ (moeder) _____ (vader)

P.E.M.A. Kaemingk-de Lange, AGB 90034600

Manueel Praktizijn®, Natuurgeneeskundig Therapeut

Lid VBAG 2.100124A

Lid NVST L3498

Lid RBCZ 911224R



een vrije
zorgkeuze



Praktijk Open Hart

Integrale Manuele Natuurgeneeswijzen

De Stuwdijk 1

7772 AW Hardenberg

Mobiel (06) 23557609

Praktijk AGB 90013561

BTW-id: NL001577594B05

KvK Zwolle 04077417



Toestemmingsverklaring gegevensverwerking

Wij geven *Praktijk Open Hart* toestemming om gegevens over ons kind te verwerken. Het kan gaan om gegevens over ons kind die door *Praktijk Open Hart* worden geregistreerd, gegevens die worden opgevraagd bij andere hulpverleners of instellingen of gegevens over ons kind die door *Praktijk Open Hart* worden verstrekt aan anderen.

We geven toestemming onder deze voorwaarden:

- *Praktijk Open Hart* informeert ons over de gegevens die over ons kind worden uitgewisseld en de gegevens die over ons kind worden geregistreerd. Dat betekent bijvoorbeeld dat *Praktijk Open Hart* ons uitlegt om welke specifieke gegevens het gaat en waarom deze gegevens noodzakelijk zijn om ons kind te kunnen helpen.
- Wij zijn ons ervan bewust dat het niet geven van toestemming invloed kan hebben op de behandeling van *Praktijk Open Hart*
- Als gegevens niet (meer) noodzakelijk zijn zal *Praktijk Open Hart* deze niet registreren dan wel verwijderen.
- We kunnen ervoor kiezen om geen toestemming te geven of om alleen voor bepaalde delen toestemming te geven.
- We mogen onze toestemming op elk moment intrekken.
- Deze toestemming is een jaar geldig.

Kruis aan voor welk persoonsgegevens jullie toestemming geven om van jullie kind te verwerken:

- Voor- en achternaam
- Geslacht
- Geboortedatum- en plaats
- Adresgegevens
- E-mailadres
- Telefoonnummer
- Verzekeringsmaatschappij en relatienummer
- Persoonlijke en medische gegevens in het anamneseformulier
- Voortgang van behandelingen in het schriftelijke dossier

P.E.M.A. Kaemingk-de Lange, AGB 90034600

Manueel Praktizijn®, Natuurgeneeskundig Therapeut

Lid VBAG 2.100124A

Lid NVST L3498

Lid RBCZ 911224R



een vrije
zorgkeuze



Praktijk Open Hart

Integrale Manuele Natuurgeneeswijzen

De Stuwdijk 1

7772 AW Hardenberg

Mobiel (06) 23557609

Praktijk AGB 90013561

BTW-id: NL001577594B05

KvK Zwolle 04077417



Het verwerken van deze gegevens is noodzakelijk voor de uitvoering van een behandelovereenkomst.

In de behandelovereenkomst is vastgelegd aan wie en in welke situaties de gegevens van ons kind verstrekt mogen worden. De verstrekking zal echter in **elke** voorkomende situatie vooraf met ons beiden besproken worden.

Beide ouders geven te kennen met bovenstaande akkoord te gaan.

Naam moeder: _____

Naam vader: _____

Plaatsnaam: _____

Datum: _____

Aldus naar waarheid ingevuld en voor akkoord getekend op: dd _____ Hardenberg

Handtekeningen _____ (moeder) _____ (vader)

P.E.M.A. Kaemingk-de Lange, AGB 90034600

Manueel Praktizijn®, Natuurgeneeskundig Therapeut

Lid VBAG 2.100124A

Lid NVST L3498

Lid RBCZ 911224R



een vrije
zorgkeuze



Tuchtrecht-register Complementaire Zorg