



Praktijk Zanna voor Natuurgeneeskunde

Telefoon:06-42098325
E-mail: info@zanna.nu
Site: www.zanna.nu

Naam: Mevr. D. Knols-Savelberg
Praktijk Zanna voor natuurgeneeskunde
Adres:Daalhemerweg 122
6301BM Valkenburg a/d Geul

AGB-zorgverlenersnummer:90046454
AGB-praktijkcode:90055087
KvK inschrijfnummer: 54299764
VBAG lidnummer:2120502
RBCZ licentiecode:911844R/TCZ

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, terwijl 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 (het formulier mag ook gescand worden en per email aan mij verstuurd worden). Hiermee geeft u/geef je toestemming tot behandeling bij praktijk Zanna voor natuurgeneeskunde en gaat u akkoord met de praktijkregels (zie formulier)***.

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: _____

*** De praktijkregels:

Tijdens de behandeling blijven de ouders/ouder/voogd aanwezig.

Ook bij verhindering van een kind, wordt u geacht dit minimaal 24 uur van te voren te melden.

Alle eventuele, nadelige gevolgen voortvloeiende uit het achterhouden van informatie in het medisch dossier bij de huisarts, zijn voor verantwoordelijkheid en rekening van de cliënt c.q. ouder(s) en/of verzorgers.