



Verklaring toestemming ouder(s)/verzorger(s)/voogd voor behandeling van minderjarige kinderen

Hierbij geven de ouder(s)/verzorger(s)/voogd aan Praktijk voor Natuurgeneeskunde & Psychologie toestemming voor behandeling van:

Naam kind/jeugdige

Geboortedatum

Naam moeder/verzorger

Ouderlijk gezag ja Nee
Toestemming ja Nee

Datum: _____ Handtekening: _____

Naam vader/verzorger

Ouderlijk gezag ja Nee
Toestemming ja Nee

Datum: _____ Handtekening: _____

Indien van toepassing
Naam voogd

Toestemming ja Nee

Datum: _____ Handtekening: _____

Toelichting

Toestemming van bevoegde gezagsdragers voor kinderen tot 12 jaar is wettelijk verplicht, tenzij er wettelijk gegronde redenen zijn om hier vanaf te wijken, vanaf 16 jaar is deze toestemming niet meer nodig. Op grond van de Wet Geneeskundige Behandeling Overeenkomst (WGBO) moeten beide ouders die gezamenlijk het gezag hebben, altijd beiden toestemming geven voor onderzoek en/of behandeling van hun zoon/dochter. Dit geldt zowel in de situatie dat de ouders bij elkaar zijn als in de situatie dat de ouders gescheiden zijn.

Behandeling bij Praktijk voor Natuurgeneeskunde & Psychologie is alléén mogelijk als, naast de jeugdige vanaf 12 jaar, alle bevoegde gezagsdragers toestemming hebben gegeven. Deze toestemming geldt ook voor de ouder, die wel ouderlijk gezag heeft maar niet bij de hulpverlening door Praktijk voor Natuurgeneeskunde & Psychologie betrokken is.



AGB code (zorgverlener): 90104878
AGB code (praktijk): 90064170
RBCZ Licentienr: 180224R
CAT-therapeut nr. CM2464-23-07-19 / Level: 5

