**Inschrijfformulier kinderen tot 16 jaar**

Datum………..

(Graag volledig invullen en het goede antwoord aankruisen waar er meerkeuzemogelijkheden zijn)

Achternaam ………………………….   
Roepnaam………….…………………  
Voorletters …………………………….   
Geboortedatum………………………. BSN nummer …………………………….  
□ Jongen □ Meisje □ X Mobiel nummer……………………………  
Telefoonnummer thuis………………... E-mailadres………………………………..  
Straat……………………………………. Huisnummer……………………………….  
Postcode………………………………... Woonplaats………………………………..  
Zorgverzekering……………………….. Verzekeringsnummer…………………….  
Paspoort / ID nummer………………… Apotheek…………………………………..  
Vorige huisarts………………………… Adres vorige huisarts……………………..

*Contactpersoon voor noodgevallen:*

*Naam……………………… Telefoonnummer………………*

**Handtekening:**

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Gezinsverband / woonverband**Is er een ouder / verzorgers woonachtig op een **ander** woonadres Ja / nee  
*(Graag hieronder de gegevens invullen van de ouder die niet op het zelfde adres woont)*   
**Indien ja**: Naam ouder /verzorger……………………………………………………………………  
Adres ouder /verzorger………………………………………………………………………….……  
Telefoonnummerouder/verzorger……………………………………………………………………   
Email adres ouder / verzorger:……………………………………………………………………….   
Nummer ID-bewijs ouder /verzorger…………………………………………………………………

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
School**Ik zit op de volgende school……………………………………………………………………………..  
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_  
Van belang om te weten**  
Zijn er nog bijzonderheden die voor ons van belang zijn om te weten?  
……………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….........................................................................................................................................................................  
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Overdracht gegevens voor zorg en onderzoek**Onze praktijk geeft o.a. de *Centrale Huisartsenpost Tilburg* inzage in de medische gegevens voor zorg buiten kantooruren.  
Ik en mijn ouders / verzorgers geven toestemming voor het gebruik van deze niet anonieme gegevens via het *Landelijk Schakelpunt.* **Handtekening ouder/verzorger 1:**

**Handtekening ouder/verzorger 2:**

**Handtekening patiënt indien 12 jaar of ouder:**



**Informatie delen met ouders na echtscheiding**

Na een echtscheiding houden meestal beide ouders het ouderlijk gezag over hun kind(eren). Ze zijn dan allebei wettelijk vertegenwoordiger en hebben recht op informatie volgens de regels die hierboven staan.

De hoofdregel is dat beide ouders moeten instemmen met de behandeling van de minderjarige. Maar het belang van het kind staat altijd voorop. Als het kind met één van de ouders naar een afspraak komt, dan mag de arts ervan uitgaan dat deze ouder ook namens de andere ouder spreekt. Dit geldt ook als de ouders zijn gescheiden. Alleen als de arts aanwijzingen heeft dat de ouder die er niet bij is een andere mening heeft, dan moet hij deze ouder expliciet om toestemming vragen. Er geldt wel een uitzondering: als het kind in direct gevaar is, kan de arts het kind behandelen zonder toestemming van allebei de ouders.

**Minderjarigen jonger dan 12 jaar**  
De ouders of voogd(en) hebben altijd recht op informatie over de minderjarige.

**Minderjarigen van 12, 13, 14 of 15 jaar**  
De ouders of voogd(en) hebben recht op informatie die belangrijk is voor hun rol als opvoeder. De arts hoeft geen informatie te delen als hij vindt dat het in strijd is met de zorg van een goed hulpverlener.

De minderjarige moet zelf toestemming geven aan de huisarts om gegevens met andere mensen te delen. De ouders en het kind kunnen aanvragen om het medisch dossier te bekijken. Het kind kan bezwaar maken tegen dat de ouders het dossier kunnen inzien.

Deze groep minderjarigen mag niet zelfstandig een behandelingsovereenkomst sluiten. Dat doen de ouders of voogd(en) namens de minderjarige. Voor elke actie die hoort bij het uitvoeren van de behandelingsovereenkomst, moeten zowel de minderjarige als de ouder(s)/voogd(en) toestemming geven aan de arts. Van tevoren vertelt de huisarts hen over wat de behandeling inhoudt.

**Handtekening voor akkoord ouder / verzorger 1:**

**Handtekening voor akkoord ouder / verzorger 2:**

**Handtekening patiënt indien 12 jaar of ouder:**