
Inschrijfformulier inwonende kinderen jonger dan 12 jaar

Voornaam:

Achternaam:

Geboortedatum:

Geslacht: m/v

BSN-nummer:

E-mailadres ouder:

Telefoonnummer ouder:

Kind woont bij:

Beide ouders

Deels bij vader / deels bij moeder

Alleen bij vader

Alleen bij moeder

Buiten gezinsverband, nl. bij _____

Naam en adresgegevens vorige huisartsenpraktijk:

Naam en adresgegevens vorige apotheek:

- Ik geef huisartsenpraktijk toestemming voor het opvragen van medische gegevens van de vorige huisartsenpraktijk & apotheek:

Huisartsenpraktijk : ja / nee

Apotheek: ja / nee

- Ik geef toestemming voor het uitwisselen medische gegevens met andere zorgverleners (LSP). Zie www.volgjezorg.nl voor informatie. Informatie is ook te vinden op onze website www.kolderveen.nl in het menu 'meer'.

Ja, ik geef toestemming

Nee, ik geef geen toestemming

Zijn er bijzonderheden waarvan u vindt dat de huisarts er van op de hoogte moet zijn?

Denk hierbij aan o.a. medicijngebruik, allergiee/n, medische voorgeschiedenis.

Indien er sprake is van een situatie waarbij de ouders gescheiden wonen, vragen wij in onderstaand schema aan te geven wie het ouderlijk gezag heeft . **Het is noodzakelijk dat iedere gezaghebbende ouder het inschrijfformulier ondertekent.** Als blijkt dat slechts een van de ouders het ouderlijk gezag heeft, dan beslist de ander niet mee over de behandeling. Deze heeft ook geen inzagerecht in het medisch dossier. Bij twijfel kunnen behandelaars het Centraal Gezagsregister raadplegen. Dat is een openbaar register. Bij alle rechtbanken kan een uittreksel worden aangevraagd. Wanneer ondertekenen door beide ouders niet mogelijk is, vragen wij u dit persoonlijk te melden.

Gegevens gezaghebbende ouder(s):

Vader: Moeder:

Naam: Naam:

Adres: Adres:

Geboortedatum: Geboortedatum:

Telefoonnummer: Telefoonnummer:

Mailadres: Mailadres:

Datum:

Handtekening vader:

Handtekening moeder:

Handtekening verzorger: