

PRAKTIJK DE MOLEN

Praktijk voor kinder- en jeugdpsychologie

TOESTEMMINGSVERKLARING

Ondergetekende(n) verklaren (verklaart) hiermee toestemming te verlenen aan Praktijk de Molen te Leidschendam om mondeling en / of schriftelijk relevante informatie op te vragen / uit te wisselen met:

verwijzer, nl.

huisarts

toelichting: De huisarts of verwijzer heeft u naar mij doorverwezen. Er wordt na intake, halverwege de behandeling en na afloop kort gerapporteerd over beleid en resultaat. Na afronding van behandeling wordt een eindverslag opgestuurd, nadat eerst uw eventuele opmerkingen worden verwerkt.

school, nl.

toelichting: In sommige gevallen is het wenselijk dat contact wordt opgenomen met school. Dit gebeurt alleen in overleg. Welke informatie wordt verstrekt wordt van te voren met u besproken.

gemeente

toelichting: Verzekerde zorg wordt volledig vergoed door de gemeente waar uw kind is ingeschreven. Hiervoor moeten persoonsgegevens zoals naam, adres, woonplaats, BSN, geboortedatum worden doorgegeven. Behandelinhoudelijke informatie wordt niet vrijgegeven.

anderen, nl.

Ondergetekende(n) geeft / geven hierbij toestemming aan Praktijk de Molen voor:

Klassenobservatie

Psychologische behandeling

Psychologisch onderzoek

Ondergetekende(n) verklaren (verklaart) hiermee

Geïnformeerd te zijn over de Algemene Voorwaarden. Deze zijn te vinden op de website.

Akkoord te gaan met de kosten van behandeling indien de gemeente deze niet kan vergoeden.

Een afspraak minimaal 24 uur van tevoren af te zeggen. Voor absentie zonder berichtgeving en bij annulering minder dan 24 uur tevoren, wordt € 60,- in rekening gebracht.

Naam cliënt:

Datum:

handtekening (indien ouder dan 12 jaar)

Ouder(s)/verzorger(s)

Ouder(s)/verzorger(s)

Naam:

Naam:

Datum:

Datum:

Handtekening

Handtekening

Bij gescheiden ouders waarbij slechts één ouder naar de praktijk komt of het initiatief voor behandeling neemt moeten beide ouders ondertekenen voorafgaande aan het intakegesprek.