Toestemmingsformulier Behandeling Minderjarige (NFG / WGBO)

Dit formulier dient als wettelijke toestemming voor de psychosociale of therapeutische behandeling van een minderjarige, conform de richtlijnen van de Nederlandse Federatie Gezondheidszorg (NFG) en de Wet op de Geneeskundige BehandelingsOvereenkomst (WGBO).

1. Gegevens van het kind / de jongere

Voornaam en achternaam: _____

Geboortedatum: _____

2. Gegevens van de therapeut / praktijk

Naam praktijk: _____

Naam therapeut: _____

NFG-registratienummer: _____

3. Gegevens van de wettelijk vertegenwoordiger(s) / ouder(s) met gezag

Ouder / Verzorger 1: _____

Heeft ouderlijk gezag: [ ] Ja [ ] Nee

Ouder / Verzorger 2: _____

Heeft ouderlijk gezag: [ ] Ja [ ] Nee

4. Toestemmingsverklaring

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren hiermee akkoord te gaan met de start en uitvoering van de psychosociale/therapeutische behandeling van bovengenoemd kind. De therapeut heeft uitgelegd wat de behandeling inhoudt, wat het doel is en hoe er met de privacy en dossier-opbouw wordt omgegaan conform de AVG en de NFG-richtlijnen. De behandeling is vrijwillig en de toestemming kan op ieder moment worden ingetrokken.

5. Ondertekening

Regels voor ondertekening:
- Kind < 12 jaar: handtekening van de gezaghebbende ouder(s).
- Kind 12 t/m 15 jaar: handtekening van de gezaghebbende ouder(s) én de jongere zelf.
- Vanaf 16 jaar: de jongere tekent zelfstandig de behandelovereenkomst.

Handtekening Ouder / Verzorger 1:

Datum: ..... Plaats: .....

Handtekening:

Handtekening Ouder / Verzorger 2 (indien van toepassing):

Datum: ..... Plaats: .....

Handtekening:

Handtekening Kind / Jongere (verplicht van 12 tot 16 jaar):

Datum: ..... Plaats: .....

Handtekening: