

Chi~Libra, Centrum voor kinesiologie en bewustzijn
Praktijkadres: Edisonstraat 39, 2811 EM Reeuwijk
Postadres: Schokkerwerf 34, 2804 LM Gouda
Tel: 06-22985613
Mail: info@chilibra.nl
Web: www.chilibra.nl



Chi-Libra, P. De Roos
Praktijkadres: Edisonstraat 39,
2811 EM Reeuwijk
Postadres: Schokkerwerf 34
2804 LM Gouda
06-22985613
info@chilibra.nl
www.chilibra.nl

AGB Code Zorgverlener: 90-030324
AGB Praktijkcode: 90-09300
BTW nummer: NL114696986.B01
KvK nummer: 24355887
BSN: 114696986
IBAN: NL81TRIO0390380997

Schriftelijke behandelovereenkomst Kinderen (tot 16 jaar)

Hierbij geven de ouder(s)/verzorger(s)/voogd toestemming aan Chi-Libra voor behandeling van:

Naam kind	Geboortedatum
Adres	BSN Nummer
Postcode/Woonplaats	Emailadres

De informatie die tijdens het intake gesprek en consulten wordt uitgewisseld, is strikt vertrouwelijk en wordt alleen gebruikt in deze praktijk. De therapeut zal geen informatie inwinnen bij behandelend arts, therapeut en/of specialist zonder uw toestemming. Door ondertekening van de behandelovereenkomst, verklaart de ouders/verzorgers van de cliënt(e):

- de cliënt(e) zich door eigen beweging voor behandeling aan te melden,
- dat dit voor eigen rekening en aansprakelijkheid plaats vindt,
- bekend te zijn met de werkwijze en het behandelproces van Kinesiologie en toestemming geeft voor het verlenen van Kinesiologie voor de aangegeven klacht/doelstelling. Deze klacht en doelstelling zal elke sessie worden geëvalueerd en vastgelegd in het dossier, Voor informatie over werkwijze en behandelproces zie: www.chilibra.nl
- geïnformeerd te zijn over en akkoord gaan met de algemene voorwaarden Chi-Libra m.b.t. vertrouwelijkheid van de consulten/therapie, afspraken behandelingen/consulten, vergoeding van de consulten en betalingsvoorwaarden en weet dat deze op de website www.chilibra.nl te vinden zijn,
- dat u aan Chi-Libra alle voor de behandeling van belang zijnde informatie verstrekt, zoals aanwezig in het medisch dossier van huisarts/specialist of andere behandelaars.

Eventuele, nadelige gevolgen die voortvloeien uit het achterhouden van informatie, aanwezig in het dossier van artsen en/of overige behandelaars, zijn voor de verantwoordelijkheid van de ouders/verzorgers van de cliënt(e).

(ondertekening op volgende pagina)

Praktijkadres: Edisonstraat 39, 2811 EM Reeuwijk, Postadres: Schokkerwerf 34, 2804 LM Gouda T 06-22985613
info@chilibra.nl www.chilibra.nl, KvK nr. 24355887, Bank: IBAN NL81TRIO 0390 380 997 t.n.v. P. De Roos,
BTW nr. NL 114696986.B01, Registratienummer VNT: 04.047, registratienummer BVK: 16.01.205K,
Registratienummer Topki: A-03.1606, Registratienummer: NIBIG: 526553,
Licentienummer RBCZ: 601378R, AGB code zorgverlener: 90-030324, AGB code praktijk: 90-09300

Chi~Libra, Centrum voor kinesiologie en bewustzijn
Praktijkadres: Edisonstraat 39, 2811 EM Reeuwijk
Postadres: Schokkerwerf 34, 2804 LM Gouda
Tel: 06-22985613
Mail: info@chilibra.nl
Web: www.chilibra.nl



Behandeling bij Chi-Libra is alléén mogelijk als, naast de jeugdige vanaf 12 jaar, álle bevoegde gezagsdragers toestemming hebben gegeven. Deze toestemming geldt ook voor de ouder, die wel ouderlijk gezag heeft maar niet bij de hulpverlening door Chi-Libra betrokken is. De toestemming geldt tot het moment dat deze wordt ingetrokken of de behandeling wordt beëindigd.

Datum:.....

Plaats:.....

Naam en handtekening cliënt:
vanaf 12 jaar

Handtekening Chi-Libra, P. De Roos

.....

.....

Naam moeder/verzorger:

Ouderlijk gezag
0 ja
0 nee

Toestemming
0 ja
0 nee

Datum:

Handtekening:

Naam vader/verzorger:

Ouderlijk gezag
0 ja
0 nee

Toestemming
0 ja
0 nee

Datum:

Handtekening:

Indien van toepassing **Naam voogd**

Ouderlijk gezag
0 ja
0 nee

Toestemming
0 ja
0 nee

Datum:

Handtekening:

Toelichting

Toestemming van bevoegde gezagsdragers voor kinderen tot 12 jaar is wettelijk verplicht, van 12 tot 16 jaar is wettelijk verplicht, tenzij hier wettelijk gegronde redenen zijn om hier vanaf te wijken, vanaf 16 jaar is deze toestemming niet meer nodig. Op grond van de Wet Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO) moeten beide ouders die gezamenlijk het gezag hebben, altijd beiden toestemming geven voor 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.