



(de persoonlijke gegevens en handtekening van beide ouders zijn vereist)

Persoonlijke gegevens moeder		Persoonlijke gegevens vader <i>* invullen indien anders dan moeder</i>	
Voornaam:	Voorletters:	Voornaam:	Voorletters:
Achternaam:		Achternaam:	
Adres:		Adres*:	
Postcode/plaats:		Postcode/plaats*:	
Tel. thuis:	Mobiel:	Tel. Thuis*:	Mobiel:
E-mailadres:		E-mailadres:	

Persoonlijke gegevens kind			
Voornaam:	Voorletters:	Geboortedatum:	Leeftijd:
Achternaam:		Postcode/plaats:	
Adres:		Tel. Thuis:	

Gegevens school	
School:	Groep:
Adres:	Contactpersoon:
Postcode/plaats:	Telefoon:

Gegevens overige hulpverlening (indien naar uw mening van belang)	
Is er sprake van overige hulpverlening rondom het kind?	Huisarts / Maatschappelijk werk / Jeugdzorg / anders:
Hulpverlening1:	Hulpverlening2:
Adres:	Adres:
Postcode/plaats:	Postcode/plaats:
Contactpersoon: Telefoon:	Contactpersoon: Telefoon:

Hoe heeft u mij gevonden?			
<input type="checkbox"/> internet	<input type="checkbox"/> op doorverwijzing	<input type="checkbox"/> op aanbeveling	<input type="checkbox"/> anders:

<b>In te vullen door het kind (indien mogelijk, eventueel samen met de ouders)</b>
Waar kan ik jou mee helpen?
Hoe komt het dat je je niet zo fijn voelt?
Hoe zou je je graag willen voelen?

<b>In te vullen door het kind als tekenen makkelijker gaat dan vertellen</b>	
Kun je me laten zien in een tekening hoe je je voelt?	Kun je ook tekenen hoe je je graag wilt voelen?

<b>Wat is volgens u als ouders het probleem?</b>	<b>Wat wenst u als resultaat?</b>
<b>Datum:</b> <b>Plaats:</b>	<b>Handtekening moeder*:</b>
<b>Datum:</b> <b>Plaats:</b>	<b>Handtekening vader*:</b>

\* Ik ga akkoord met de behandelwijze van Praktijk Tranceforma. Ik verklaar de bovenstaande vragen naar waarheid te hebben ingevuld en ben me ervan bewust dat het verstrekken van onjuiste of onvolledige informatie van invloed kan zijn op het resultaat van de therapie.

## **UW PRIVACY (Algemene Verordening Gegevensbescherming, AVG)**

Voor een goede behandeling is het noodzakelijk dat ik, als behandelend therapeut van uw kind, een dossier aanleg. Dit is ook een wettelijke plicht opgelegd door de WGBO. Het dossier bevat aantekeningen over de gezondheidstoestand en gegevens over de uitgevoerde onderzoeken en behandelingen.

Ook worden in het dossier gegevens opgenomen die voor de behandeling noodzakelijk zijn en die ik, na uw expliciete toestemming, heb opgevraagd bij een andere zorgverlener bijvoorbeeld bij de huisarts. Uw privacy en die van uw kind worden gewaarborgd.

Dit betekent onder meer:

- zorgvuldigheid in het omgaan met persoonlijke en medische gegevens
- dat onbevoegden geen toegang hebben tot de gegevens

Als behandelend therapeut heb ik als enige toegang tot de gegevens in het dossier van uw kind. Ik heb een wettelijke geheimhoudingsplicht (beroepsgeheim).

De gegevens uit het dossier kunnen ook nog voor de volgende doelen gebruikt worden:

- om andere zorgverleners te informeren, bijvoorbeeld als de therapie is afgerond of bij een verwijzing naar een andere behandelaar. Dit gebeurt alleen met uw expliciete toestemming
- voor het gebruik voor waarneming, tijdens mijn afwezigheid
- voor het geanonimiseerde gebruik tijdens intercollegiale toetsing
- een klein deel van de gegevens uit het dossier wordt gebruikt voor de financiële administratie, zodat ik of mijn administrateur, een factuur kan opstellen

Als ik vanwege een andere reden gebruik wil maken van uw gegevens, dan zal ik u eerst informeren en expliciet uw toestemming vragen.

Deze gegevens in het cliëntendossier blijven zoals in de wet op de behandelovereenkomst wordt vereist 15 jaar bewaard.

## **PRIVACY OP DE ZORGNOTA**

Op de zorgnota die u ontvangt staan de gegevens die door de zorgverzekeraar gevraagd worden, zodat u deze nota kunt declareren bij uw zorgverzekeraar.

- uw naam, adres en woonplaats
- de geboortedatum van uw kind
- de datum van de behandeling
- een korte omschrijving van de behandeling, zoals bijvoorbeeld 'behandeling natuurgeneeskunde', of 'psychosociaal consult'
- de kosten van het consult

