



ADDENDUM BEHANDELING VAN MINDERJARIGEN

Dit formulier moet worden ondertekend door de ouder(s) van een minderjarige die wilsonbekwaam is en door de behandelaar die de behandeling zal geven, naast het algemene intakeformulier en de behandelovereenkomst (die van toepassing is op de minderjarige als patiënt). Het Intakeformulier en de Behandelovereenkomst dienen, indien mogelijk, door beide ouder(s) te worden ondertekend. De volmachtgevende ouder(s) moeten de rechten van de arbeidsongeschikte minot op zich nemen. Over het algemeen geldt het volgende:

- * **Kinderen tot 12 jaar:** niet wilsbekwaam. Ouder(s) of voogd(en) moeten voor elke sessie toestemming geven.
- * **Minderjarigen van 12-16 jaar:** potentieel wilsbekwaam. Zowel de minderjarige als de ouder(s) moeten voor elke sessie toestemming geven.
- * **Minderjarigen van 16-18 jaar:** in principe handelingsbekwaam, en alleen de minderjarige moet toestemming geven voor behandeling. Indien de minderjarige uitdrukkelijk wilsonbekwaam wordt geacht, dient dit formulier ingevuld en ondertekend te worden door de ouder(s) en dient voor iedere zitting toestemming gegeven te worden.

Indien de minderjarige 12 jaar of ouder is en aantoonbaar wilsbekwaam is, hoeft niet voor elke behandeling toestemming te worden gegeven. Het Intakeformulier en de Behandelovereenkomst dienen door de wilsbekwame minderjarige te worden ondertekend.

Als slechts één ouder dit addendum ondertekent, verklaren zij door hun handtekening dat zij de andere ouder of voogd volledig hebben geïnformeerd, en verzekeren zij dat de andere ouder of voogd toestemming geeft voor de behandeling van de minderjarige.

De aard van de behandelingssessie kan bestaan uit acupunctuur, acupressuur, shonishin, moxibustie, cupping, gua sha, tui na-technieken.



ONDERGETEKENDE VERKLAART DAT:

- * De minderjarige wordt als wilsonbekwaam beschouwd;
- * De ouder(s) zien tijdens deze behandeling toe op de rechten van het kind;
- * De ouder(s) geven toestemming voor de behandeling van de minderjarige zoals beschreven in dit document op de aangegeven datum(s);
- * Het intakeformulier en behandelovereenkomst wordt mede ondertekend door de ouder(s)

Datum(s) van behandeling toegestaan door dit document:

Naam ouder/verzorger 1:

Handtekening:

Naam ouder/verzorger 2:

Handtekening:

Naam minderjarige:

Handtekening (indien van toepassing):

Naam therapeut: Annette Tapia-Cornet

Handtekening:

Datum:

Plaats:

