

## Inschrijfformulier kind(eren)

### Dolium Huisartsen

Gebint 1B  
5521WD Eersel  
0497-598360

Voorletters en roepnaam	
Achternaam	
Geslacht	
Geboortedatum	
Zorgverzekeraar en UZOVI nummer	
Polisnummer	
BSN-nummer	
Medicijnen / andere zaken / opmerkingen	
<a href="#">Kind 2.</a>	
Voorletters en roepnaam	
Achternaam	
Geslacht	
Geboortedatum	
Zorgverzekeraar en UZOVI nummer	
Polisnummer	
BSN-nummer	
Medicijnen / andere zaken / opmerkingen	
<a href="#">Kind 3.</a>	
Voorletters en roepnaam	
Achternaam	
Geslacht	
Geboortedatum	
Zorgverzekeraar en UZOVI nummer	
Polisnummer	
BSN-nummer	
Medicijnen / andere zaken / opmerkingen	

### Ik geef wel / geen toestemming bovenstaand(e) kind(eren) aan te melden bij LSP

Ondergetekende , wettelijk vertegenwoordiger van bovenstaande minderjarige gezinsleden verklaart:

Dat bovengenoemd(e) kind(eren) zich middels dit inschrijfformulier inschrijft/inschrijven bij  
Huisartspraktijk Dolium

Datum/plaats:

Naam en handtekening:

In geval van gescheiden ouders:

Geeft de vader en moeder van bovenstaand(e) kind(eren) toestemming tot inschrijving in de praktijk aan de andere ouder van bovenstaand(e) kind(eren)

Datum/plaats:

Naam en handtekening:

Datum/plaats:

Naam en handtekening:

### Belangrijk om te weten

Kinderen van 12 jaar en ouder moeten ook zelf instemmen met behandelingen. Kinderen vanaf 16 jaar zijn op medisch gebied al juridisch volwassen. Zonder toestemming van het kind is er vanaf die leeftijd ook sprake van een geheimhoudingsplicht naar de ouders.

Wij werken volgens de privacy- richtlijnen van onze beroepsgroep en voldoen daarnaast aan de richtlijnen van de AVG.

**Legitimatiebewijs kind(eren) tonen bij inleveren inschrijfformulier!**