

**Ondergetekende wenst zijn/haar zoon/dochter\* te laten deelnemen aan Jeugdandzorg West.**

Roepnaam: \_\_\_\_\_ Achternaam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

BSN:\*\* \_\_\_\_\_ Telefoonnummers: \_\_\_\_\_

Ik geef toestemming om een pasfoto van mijn kind te maken en toe te voegen aan zijn/haar tandheelkundig dossier.

Heeft u andere kinderen die deelnemer zijn bij Jeugdandzorg West? Ja/ Nee\*

**Wilt u dat uw kind deelneemt aan de haal & brengservice?**

Ja, Naam school: \_\_\_\_\_

Adres school: \_\_\_\_\_

Groep: \_\_\_\_\_

Ik geef toestemming voor deelname aan de haal & brengservice volgens de op de achterzijde beschreven voorwaarden.

*Plak hier een kopie  
van de zorgpas  
of stuur een kopie  
van het polisblad mee*

**Bij welke zorgverzekeraar is uw kind verzekerd?**

\_\_\_\_\_ Polisnummer: \_\_\_\_\_

**Voor de tandarts is het belangrijk om op de hoogte te zijn van de gezondheidstoestand van uw kind, wilt u daarom de volgende vragen beantwoorden?**

• Heeft uw kind hart-, vaat- of bloedafwijkingen (gehad)? Ja \_\_\_\_\_ nee\*

• Is uw kind overgevoelig voor bepaalde stoffen? Ja, welke: \_\_\_\_\_ nee\*

• Gebruikt uw kind regelmatig medicijnen? Ja, welke: \_\_\_\_\_ nee\*

• Is uw kind onder behandeling van een specialist (geweest)? Ja, waarvoor: \_\_\_\_\_ nee\*

• Naam van de huisarts: \_\_\_\_\_ Telefoonnr.: \_\_\_\_\_

Wij verzoeken u ons te informeren indien belangrijke veranderingen in de gezondheidstoestand van uw kind zich voordoen.

Ook als u verhuist vernemen wij dit graag van u.

**Hoe bent u in contact gekomen met Jeugdandzorg West?** \_\_\_\_\_

Handtekening ouder/ verzorger: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

\* : doorhalen wat niet van toepassing is .

\*\* : het BSN-nummer, Burger Service Nummer, is het vroegere sofinummer.

Wilt u dit formulier volledig invullen en afgeven op school, bij een van de vestigingen van Jeugdandzorg West of sturen aan Jeugdandzorg West, Antwoordnummer 10012, 2501 VB Den Haag. Geen postzegel nodig.

De aanmelding kan alleen in behandeling worden genomen indien voorzien van handtekening van een van de ouders/verzorgers.

**Neem bij elk bezoek uw zorgpas en legitimatie mee!**

**Uw gegevens worden opgenomen in het patiëntenbestand van Jeugdandzorg West. Het privacyreglement van Jeugdandzorg West vindt u op onze website.**

## **Haal & brengservice**

Voor leerlingen van de basisscholen die bij Jeugd tandzorg West zijn aangesloten, bestaat een extra dienstverlening in de vorm van haal & brengservice. Wanneer u heeft aangegeven dat uw kind gebruik gaat maken van deze haal & brengservice dan zal de halfjaarlijkse controle van uw kind op school plaatsvinden. Mocht nader onderzoek of tandheelkundige behandeling nodig zijn, dan worden de kinderen door onze begeleidsters van school gehaald en op één van onze vestigingen behandeld. Na behandeling worden de kinderen teruggebracht naar school. Als daar aanleiding toe is, zult u van de praktijk een brief ontvangen met het verzoek uw kind te begeleiden bij de vervolgbehandelingen.

## **Toestemming haal- & brengservice**

Hierbij geef ik toestemming voor de tandheelkundige behandeling van mijn zoon/dochter waarvan de persoonsgegevens zijn vermeld op de voorzijde van dit aanmeldingsformulier.

De toestemming geldt voor onderzoek van het gebit, voor het maken van röntgenfoto's, voor behandelingen gericht op het voorkomen van gaatjes en tandvleesziekten (preventie), voor het behandelen van tanden en kiezen waarin gaatjes zijn ontstaan en voor het verwijderen van melktanden en melkkiezen wanneer dat nodig is.

Wanneer verwijdering van een blijvende tand of blijvende kies nodig is wordt mij daarvoor afzonderlijk toestemming gevraagd.

De toestemming geldt ook voor het daadwerkelijke vervoer tussen school en de vestigingen van Jeugd tandzorg West.

De toestemming geldt tot mijn zoon of dochter 16 jaar wordt en de toestemming kan te allen tijde schriftelijk worden beëindigd.

## **Aanvullende informatie voor u als ouders**

Voor een gezonde mond met een gezond gebit is het van belang dat tanden en kiezen dagelijks goed schoon gehouden worden. Jeugd tandzorg West vraagt u als ouder toezicht te houden op het dagelijks tanden poetsen en bij kleine kinderen (tot ongeveer 10 jaar) de tanden en kiezen zelf na te poetsen.

## **Communicatie met u als ouders**

Jeugd tandzorg West stelt u na elke behandeling op de hoogte door middel van een kaartje dat uw kind meekrijgt waarop is aangegeven welke behandeling is uitgevoerd.

Wanneer veel behandelingen nodig zijn of wanneer uw zoon of dochter niet op school was tijdens het bezoek van de tandarts aan school kan het zijn dat u verzocht wordt met uw kind voor behandeling naar de vestiging te komen. U ontvangt daarvoor een uitnodiging via de post.

## **Afspraken**

Wanneer dag of tijdstip van de behandeling bij Jeugd tandzorg West u niet schikt, dan is het belangrijk deze afspraak minimaal 24 uur van te voren af te zeggen.

Wij verzoeken u het wijzigen of afzeggen van een afspraak bij voorkeur telefonisch te doen, zodat een nieuwe afspraak gemaakt kan worden. Voor niet nagekomen afspraken worden kosten in rekening gebracht.