



## **Aanmeldformulier PolyZoom KIND/ JONGERE (tot 18 jaar):**

(Dit formulier is een MSWord document (.doc) en **niet beveiligd** met een wachtwoord. Slechts te gebruiken als de beveiligde versie niet werkt op uw computer, bijv. omdat u een afwijkende tekstverwerker hebt geïnstalleerd. Er is ook nog een pdf versie van dit formulier. U zou er in dat geval, vanuit veiligheidsoverwegingen, ook voor kunnen kiezen het formulier in te vullen, uit te printen en ons per traditionele post te doen toekomen.)

Aanmeldingsdatum: **22-05-16**

Bij deze zou ik mijn kind graag willen aanmelden voor onderzoek en eventueel behandeling.

Een verwijsbrief is in mijn bezit.

Omdat PolyZoom een Specialistische GGZ [SGGZ] praktijk is (vroeger 2<sup>e</sup> lijns praktijk genaamd), is een verwijsbrief van uw huisarts, medisch specialist (bijv. kinderarts) of een Sociaal Wijkteam of CJG (Centrum Jeugd & Gezin) verplicht.

Het betreft een: **Reguliere aanmelding (Geen Spoed)** (Klik op de geel gemarkeerde tekst als u een andere keuze (spoed) wilt maken)

N.B.: Voor onderzoek en behandeling van kinderen tot 16 jaar is **toestemming van beide** met het gezag belaste **ouders** nodig. Wij gaan er daarom van uit dat beide ouders bij het intakegesprek aanwezig zijn. Lukt dat niet dan dient de ouder die niet aanwezig kan zijn, hieronder en/ of middels een [toestemmingsformuliertje \(hier te downloaden\)](#) aan te geven dat hij/ zij akkoord is. Zeker als ouders gescheiden zijn, niet op goede voet met elkaar staan cq verwikkeld zijn in een (v)rechtscheiding, doen wij niets zonder een dergelijke verklaring.

---

## **Persoonsgegevens**

(Nodig om hem/ haar in te kunnen schrijven)

<b>Het/ de aangemelde kind/ jongere betreft:</b>		
	Voornaam:	
	Achternaam:	
	Geboortedatum:	
	Leeftijd:	
	Geslacht:	Kies het geslacht
<input type="checkbox"/>	Straat:	
	Huisnummer:	
	Postcode:	
	Plaats:	
	Gemeente:	
	Telefoonnummer:	

	Mobielnummer:	06 - [redacted]
	Emailadres:	[redacted]
	Emailadres (Controle):	
	Zorgverzekeraar:	
	Relatienummer/ polisnummer:	
	BSN (Burgerservicenummer):	[redacted]
	Naam Huisarts:	
	Vestigingsplaats (Huisarts):	
	Ev. toelichting	

### **Contactgegevens betreffende de ouders**

- Hieronder graag ook gegevens van de ouders invullen:
- (Alleen voor zover ze afwijken van bovenstaande)

	<b>Vader:</b>	Met gezag belaste biologische vader
	Voorletters:	
	Achternaam:	[redacted]
	Beroep/ Werkzaam als:	
<input type="checkbox"/>	Straat:	
	Huisnummer:	
	Postcode:	
	Plaats:	
	Telefoonnummer:	[redacted] - [redacted]
	Mobielnummer:	06 - [redacted]
	Emailadres:	[redacted]
	Emailadres (Controle):	
	<b>BSN</b> (Burgerservicenummer):	[redacted]
	Ev. toelichting:	
(Bij kinderen/ jongeren jonger dan 16 jaar is toestemming van <b>beide</b> ouders noodzakelijk, mits met het ouderlijke gezag belast).		
	Toestemming:	Geeft toestemming voor onderzoek en behandeling

	<b>Moeder:</b>	Met gezag belaste biologische moeder
	Voorletters:	
	Achternaam:	[redacted]
	Beroep/ Werkzaam als:	
<input type="checkbox"/>	Straat:	
	Huisnummer:	
	Postcode:	
	Plaats:	
	Telefoonnummer:	[redacted] - [redacted]
	Mobielnummer:	06 - [redacted]
	Emailadres:	[redacted]
	Emailadres (Controle):	
	<b>BSN</b> (Burgerservicenummer):	[redacted]
	Ev. toelichting:	
(Bij kinderen/ jongeren jonger dan 16 jaar is toestemming van beide ouders		

	noodzakelijk, mits met ouderlijk gezag belast).
	Toestemming: Geeft toestemming voor onderzoek en behandeling

Vergeet niet in de eerste kolom hierboven het correspondentieadres aan te kruisen (Dus waar eventuele brieven naar toe moeten worden gestuurd).

**Reden van aanmelding:** (Klachten, problemen en symptomen)

- \*
- \*
- \*
- \*
- \*

**Wat wilt u bereikt hebben na de diagnostiek/ behandeling ?** (Doelen)

- \*
- \*
- \*

**Achtergrond- /Contextgegevens**

**Samenstelling van het gezin:** (Broertjes, zusjes, ouders)

- \*
- \*
- \*

**School** (type/naam/groep/jaar):

- \*

**Leerresultaten/ gedrag op school:**

- \*
- \*

**Vrije tijd, clubs, sport en vrienden:**

\*

\*

\*

**Eerdere hulpverlening:** (Jaartal: behandeling; instituut; reden; resultaat)

\*

\*

\*

\*

**Lichamelijke gezondheid en medicijngebruik:**

\*

\*

\*

**Psychiatrische problemen in de familie:** (Bijv. Depressies bij vader van vader)

\*

\*

\*

\*

**Bijzondere omstandigheden:**

\*

**Vervolg:**

- Zodra dit aanmeldformulier bij ons binnen is, gaat de procedure vanzelf lopen:
- U krijgt een uitnodiging voor een intakegesprek.
- Als de wachttijd langer is dan vier weken, krijgt u daarvan bericht.



-----