

## Toestemmingsformulier Poetsbus

### Jeugd tandverzorging Poetsbus voldoet aan de wet Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG).

Deze wet is van toepassing bij het verwerken van de vragen op dit formulier en het aan u versturen van de rapportage via een beveiligde e-mail (vul uw correcte e-mail adres in). Bij ondertekening van dit formulier geeft u de Poetsbus toestemming om onderstaande gegevens vast te leggen in het dossier van uw kind, eventuele ontbrekende gegevens via school op te vragen en gegevens uit te wisselen met uw verzekering.

**Net zoals uw tandarts valt de Poetsbus onder de wet WGBO. Hierdoor zijn we gebonden aan wettelijke kaders waarop het formulier is gebaseerd, zoals het vragen naar het BSN.** Bepaalde ziekten en medicijnen hebben invloed op de mondgezondheid. Samen met de informatie over het poetsgedrag kan de Poetsbus een op maat afgestemde preventieve voorlichting en poetsinstructie aanbieden.

Voor meer informatie zie ons privacy beleid en 'veel gestelde vragen' op onze website: [www.poetsbus.nl](http://www.poetsbus.nl)

### Graag in blokletters invullen

Voornaam:.....Geslacht:  Jongen  Meisje

Achternaam:.....

Naam school :.....Groep.....

Geboortedatum: .....-.....20.....

BSN nummer:.....

Postcode:..... Adres:.....

Woonplaats:..... Telefoonnummer:.....

Naam ouders/ verzorgers:.....

E-mail adres ouders/verzorgers: .....

Naam verzekeringsmaatschappij: .....

Tandarts:..... Plaatsnaam:.....

### Om een goed advies te kunnen geven vragen wij onderstaande gegevens correct in te vullen:

**Gaat uw kind naar de tandarts?**  Ja, datum laatste bezoek (maand en jaar):.....  Nee

**Zo ja, hoe vaak per jaar gaat uw kind naar de tandarts?**  1x per jaar  2x  3x  Vaker

**Heeft uw kind in het afgelopen jaar een tandplaktest gedaan in de tandartspraktijk?**  Ja  Nee

**Heeft uw kind in het afgelopen jaar een poetsinstructie gekregen in de tandartspraktijk?**

Ja  Nee

**Hoe vaak poetst uw kind zijn/haar tanden per dag?**  1x per dag  2x per dag  3x per dag

**Poetst u uw kind na?**  Ja  Nee

**Gebruikt uw kind tandpasta met fluoride?** (Zit in alle normale tandpasta)  Ja  Nee

**Uw kind poetst met een:**  Elektrische tandenborstel  Hand tandenborstel

**Heeft uw kind een aandoening of gezondheidsproblemen?**

Nee  Ja, namelijk.....

**Is uw kind onder behandeling van een arts of medisch specialist?**

Nee  Ja, om de volgende reden.....

**Gebruikt uw kind medicijnen?**  Nee  Ja, mijn kind gebruikt.....

**Met ondertekening van dit formulier geef ik toestemming om mijn kind deel te laten nemen aan het project van jeugd tandverzorging Poetsbus.**

**Datum:**..... **Handtekening:**.....