

BEHANDELINGSOVEREENKOMST

Praktijk

Naam Tjitske Waalewijn
Praktijk EigenGrond
Adres Anker 41
3904PK Veenendaal
Telefoonnummer 06 51 55 43 39
E-mail info@praktijkeigengrond.nl
Aangesloten bij NVPA, 105076 & RBCZ, 220645R
AGB- codes zorgverlener 90113838 – praktijk 90091109

Gaat een behandelingsovereenkomst aan met:

Cliënt

Voorletters :	Adres :
Voornaam :	Postcode + plaats :
Achternaam :	E-mailadres :
Geboortedatum :	Telefoonnummer :
Burgerlijke staat :	
Naam + telnr. huisarts :	
Zorgverzekeraar :	Polisnummer :

Geeft u toestemming om informatie in te winnen bij de huisarts en/of verwijzer?

Ja Nee

Geeft u toestemming om na afloop van de behandeling de huisarts en/of verwijzer te informeren?

Ja Nee

Met het ondertekenen van deze overeenkomst gaat u akkoord met de algemene voorwaarden die gelden voor Praktijk EigenGrond. Deze zijn te vinden op www.praktijkeigengrond.nl

Voor akkoord,

Plaats: Veenendaal

Datum:

Naam en handtekening cliënt

Naam en handtekening therapeut

Tjitske Waalewijn

Aanvullende vragen

1.

Wat is uw hulpvraag?

.....

.....

.....

2.

Heeft u ook klachten (fysiek/emotioneel)?

Ja

Nee

Zo ja, welke is/zijn dat:

Sinds wanneer heeft u last van deze klacht(en)?

.....

3a.

Welke artsen heeft u geraadpleegd?

Huisarts

Specialist

Psychiater

3b.

Heeft u ook (een) andere hulpverlener(s) geraadpleegd?

Ja

Nee

Zo ja, (wie) welke?

3c.

Is er een diagnose gesteld?

Ja

Nee

Zo ja, door wie?

Huisarts

Specialist

Psychiater

Hulpverlener

Welke diagnose is er gesteld?

.....

4 a.

Bent u al eerder in behandeling geweest voor uw klachten/hulpvraag?

Ja Nee

Zo ja, bij wie?

.....

4b.

Wat is het resultaat van de gevolgde behandelingen tot nu toe?

.....

4c.

Bent u momenteel onder medische/ psychologische/ psychiatrische behandeling?

Ja Nee

Zo ja, bij wie?

4d.

Gebruikt u medicijnen?

Ja Nee

Zo ja, welke?

Voorgeschreven door de: Huisarts Specialist Psychiater

5.

Welk behandeldoel heeft de behandeling?

.....

.....

6.

Nadere informatie die van belang kan zijn voor de behandeling:

.....

.....

Alle eventuele, nadelige gevolgen die voortvloeien uit het achterhouden van informatie, aanwezig in het medisch dossier van de huisarts, zijn voor verantwoordelijkheid van de cliënt(e).