

BEHANDELINGSOVEREENKOMST

Praktijk

Naam Tjitske Waalewijn
Praktijk EigenGrond
Adres Anker 41
3904PK Veenendaal
Telefoonnummer 06 21 39 70 44
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 :
Levensbeschouwing :	

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).