

Anamneseformulier

Algemene persoonlijke gegevens

Naam		Voorletters		M	V
Roepnaam		Geboortedatum			
Adres			Telefoon		
Postcode		Woonplaats		Mobiel	
Emailadres			Lengte en gewicht		

Is je huisarts op de hoogte van je behandeling bij Natuurgeneeskundige Praktijk Marcurius? Ja Nee

Naam Huisarts				
Zorgverzekeraar kind (en aanvullende verzekering)		Aanvullend verzekerd	Ja	Nee
Gezinssamenstelling				

Hoofdklacht (de klacht waar je voor komt)

Aard van de klacht	
Wanneer is de klacht ontstaan?	
Zijn er nog andere klachten op dit moment? Zo ja, welke?	

Voorgeschiedenis en algemene ontwikkeling

Duur zwangerschap	
Complicaties zwangerschap en bevalling	
Gebruik je op dit moment medicijnen?	Ja Nee
Ben je ergens allergisch voor?	
Bijzonderheden ontwikkeling van baby tot nu	
Ben je ooit geopereerd of opgenomen geweest in een ziekenhuis? Zo ja, graag met reden.	

Ben je verder gezond of zijn er nog andere klachten?

Ben ik iets vergeten te vragen wat je nog had willen vertellen?

Behandelovereenkomst

Naam behandelaar: Marijke klein Gunnewiek- van de Laar

Naam Praktijk: Natuurgeneeskundige Praktijk Marcurius

VBAG-licentienummer: 2140301 CBP-code: M1554371

AGB-code: 90.035576 RBCZ-code: 523459

Naam cliënt Telefoon

Adres Woonplaats

Datum dat de behandelovereenkomst wordt afgesloten:

Vertrouwelijkheid van de consulten/ therapie

- * De behandelaar/ therapeut is gehouden aan de VBAG Beroepscode.
- * De behandelaar/ therapeut stelt de belangen van de patiënt/ cliënt centraal in de therapie.
- * Inhoudelijke informatie vanuit de therapie wordt alleen dan naar buiten gebracht als patiënt/ cliënt daarvoor expliciet toestemming heeft gegeven.
- * De patiënt/ cliënt geeft toestemming om vooraf, tijdens of na de behandelingsperiode bij de volgende personen/ instanties informatie in te winnen of aan hen te verstrekken:

Naam huisarts

Naam specialist

Ouders: Ja Nee

Collega-therapeuten Ja Nee

Patiënt/cliënt geeft toestemming tot informatie aan een eventuele waarnemer van de therapeut tijdens afwezigheid:

Naam waarnemer Anderen namelijk:

Afspraken behandelingen/ consulten

- * Vooraf dient de patiënt/ cliënt geïnformeerd te worden over de kosten per behandeling/ consult.
- * De therapie is opgebouwd uit een aantal consulten/ behandelingen, waaraan telkens vooraf een gesprek plaatsvindt.
- * Tijdens deze gesprekken wordt steeds in overleg besloten of de therapie/ behandeling een vervolg zal krijgen.
- * Een consult/ behandeling duurt 60 minuten.
- * Nabesprekingen duren zo lang als nodig is met een maximum van 15 minuten.
- * Bij verhindering zal de patiënt/ cliënt minimaal 24 uur van tevoren afzeggen (eventueel door een bericht op antwoordapparaat, voicemail, of telefonisch) anders wordt de volledige behandeling/ consult in rekening gebracht.

Betaling en kosten

- * Raadpleeg voor de kosten van de therapie de website www.marcurius.nl
- * De kosten van de behandeling dienen na ontvangst van de declaratie binnen 14 dagen te zijn voldaan.
- * Bij het niet tijdig nakomen van deze afspraak kan de behandelaar de wettelijke rente in rekening brengen en wordt de factuur doorgestuurd naar het incassobureau.

Vergoeding van de therapie

- * Niet alle zorgverzekeraars vergoeden behandelingen. Informeer altijd zelf vooraf aan het bezoek aan je therapeut bij je zorgverzekeraar of deze de kosten (gedeeltelijk) vergoedt.
- * Stuur ontvangen declaraties altijd in. (Bewaar een kopie voor jezelf)
- * Zie er op toe dat je behandelaar op zijn/haar declaraties altijd zijn/haar VBAG-licentieummer, AGB-code, RBCZ-code en KvK-inschrijving vermeldt. Ook moeten de logo's van de RBCZ en de VBAG op de nota staan afgedrukt.

Bijzondere bepalingen

Verhinderende behandelaar

- * Als de therapeut door ziekte of andere oorzaken voor een periode langer dan vier weken niet in staat is zelf de consulten, behandelingen of sessies te voeren, kan hij/zij voorstellen een collega-therapeut in haar/zijn plaats in te schakelen die de behandeling overneemt.
- * In het geval dat de patiënt/ cliënt dat niet wenst te accepteren dient hij/zij dit schriftelijk aan de therapeut/ behandelaar kenbaar te maken en eindigt deze overeenkomst per datum van ontvangst van bedoeld schrijven aan de therapeut/ behandelaar.
- * Na beëindiging van de overeenkomst worden slechts de kosten van de behandeling/ consulten in rekening gebracht tot de eerder genoemde datum.

Aansprakelijkheid

- * De therapeut heeft een Collectieve beroepsaansprakelijkheidsverzekering.
- * Iedere aansprakelijkheid van de therapeut is beperkt tot een bedrag dat in voorkomend geval wordt uitgekeerd door verzekeraar, vermeerderd met het eigen risico.
- * Bij geschillen met de behandelaar/ therapeut kun je schriftelijk een klacht indienen bij de Klachtencommissie van de VBAG of Tucht recht Complementaire Zorg (TCZ). Je behandelaar kan je hierover informeren.
- * Verder kun je het klachtenformulier bij de VBAG Ledenadministratie aanvragen, ledenadministratie@vbag.nl. Deze zorgt voor doorzending en zal de envelop niet openen als daarop 'Klachtencommissie' is vermeld.

Privacy en wettelijke bewaartermijn

- * De therapeut houdt een cliënten-dossier bij. De cliënt heeft het recht tot inzage in het eigen dossier. Het dossier wordt conform de wettelijke bewaartermijn in totaal 15 jaar bewaard. Op je verzoek kan dit na schriftelijke toestemming worden verwijderd.

Maandelijks stuurt Natuurgeneeskundige Praktijk Marcurius een nieuwsbrief per email. De facturen worden per email verstuurd. Geef hieronder aan of je hier toestemming voor geeft.

- | | | |
|-------------------------|----|-----|
| * Nieuwsbrief per email | Ja | Nee |
| * Factuur per email | Ja | Nee |

Ik heb het anamneseformulier en de behandelovereenkomst volledig ingevuld en ben akkoord met de inhoud.

Handtekening ouders/verzorgers bij kinderen tot 16 jaar:

Naam ouder/verzorger 1:		Naam ouder/verzorger 2:	
Datum:		Datum:	
Plaats:		Plaats:	
Handtekening ouder/verzorger 1:		Handtekening ouder/verzorger 2:	

Vanaf 12 jaar geef je ook zelf toestemming voor behandeling:

Naam kind:	
Handtekening kind:	
Datum:	
Plaats:	

Naam therapeut: Marijke klein Gunnewiek

Praktijknaam: Natuurgeneeskundige Praktijk Marcurius

Handtekening therapeut:

Dit formulier graag ingevuld en ondertekend meebrengen op de eerste afspraak.