

Intakeformulier

Naam behandelaar: MEJJ van Helvoirt - Mevissen
Naam praktijk: Natuurgeneeskundige Praktijk van Helvoirt
Adres praktijk: Kroonenburg 21, 5346 VB Oss
VBAG-licentienummer: 2.120310A
AGB-code: 90-036247
RBCZ-code: 910957R
CBP-code: m1497277

Naam: _____ Begeleider: _____

Straat: _____ Toestemming aanleggen dossier: ja / nee

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Land: _____ Verzekering: _____

1e Telefoon: _____ 2e Telefoon: _____

Huisarts: _____ Verwijzer: _____

Geboortedatum: _____ e-mail: _____

Gewicht _____ kg Lengte _____ cm

Schoenmaat : _____ Schoentype: _____

Nieuw: ja / nee Gedragen zool: _____

Beroep: _____

Sporten: _____

Huidige klacht: _____

Intakeformulier

Naam behandelaar: MEJJ van Helvoirt - Mevissen

Naam praktijk: Natuurgeneeskundige Praktijk van Helvoirt

Waar zit de pijn rechts/links

L R Wanneer treedt de klacht op:

- 0 0 bij het staan
- 0 0 tijdens het lopen
- 0 0 bij het gaan lopen
- 0 0 tijdens het werk
- 0 0 tijdens sporten
- 0 0 bij bepaalde schoenen
- 0 0 na een tijdje zitten
- 0 0 in de loop van de dag
- 0 0 na belasting
- 0 0 in rust
- 0 0 's avonds
- 0 0 's nachts

L R Zijn er:

- 0 0 tintelingen
 - 0 0 uitstralende pijn
 - 0 0 een doof gevoel
 - 0 0 spierkrampen
- zo ja, waar:

L R Zijn er operaties uitgevoerd aan:

- 0 0 jaar tenen
- 0 0 jaar voet
- 0 0 jaar knie
- 0 0 jaar heup
- 0 0 jaar rug
- 0 0 jaar andere

Sinds wanneer bestaat de klacht:

L R Hoe is de klacht ontstaan:

- 0 0 plotseling
- 0 0 geleidelijk

L R Waardoor is de klacht ontstaan:

- 0 0 overbelasting
- 0 0 een ongeluk
- 0 0 een blessure
- 0 0 een ontsteking
- 0 0 na een botbreuk

L R Hoe vaak treedt de klacht op:

- 0 0 doorlopend
- 0 0 enkele uren per dag
- 0 0 een paar keer per week
- 0 0 een paar keer per maand

Waardoor wordt de pijn verlicht?

Hoe is de klacht tot nu toe behandeld?

L R Zijn er klachten van:

- 0 0 zwikken
- 0 0 de enkel
- 0 0 de knie
- 0 0 de heup
- 0 0 pijn laag in de rug
- 0 0 de rug
- 0 0 pijn tussen de schouderbl.
- 0 0 de nek
- 0 0 de vingers
- 0 0 de pols
- 0 0 de schouder

Zijn er aandoeningen zoals:

- 0 spataderen
- 0 reuma
- 0 diabetes
- 0 M.S. / Parkinson
- 0 osteoporose
- 0 kanker
- 0 andere

Ongevallen/blessures + jaar

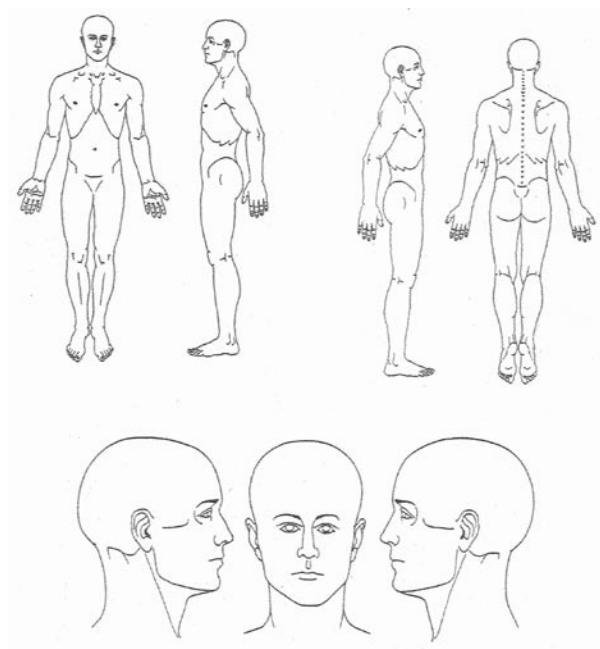
Medicijngebruik

Verder goed gezond? ja / nee

Intakeformulier

Naam behandelaar: MEJJ van Helvoirt - Mevissen

Naam praktijk: Natuurgeneeskundige Praktijk van Helvoirt



1. Waaruit bestaat de klacht :
2. Sedert wanneer bestaat de klacht:
3. Reden, oorzaak van de klacht – indien bekend:
4. Geraadpleegde huisarts/specialist, adres en telefoonnummer:
5. Geraadpleegde hulpverleners, naam, adres, telefoonnummer:
6. Gebruikt u medicijnen ? Indien ja, waarvoor, welke en hoeveel ? Sinds wanneer ?
7. Zijn er röntgenfoto's, MRI of scan gemaakt ? Indien ja, wanneer en waarom ?
8. Is er sprake van spanningen thuis, of op het werk ? Ja / Nee
9. Wat is uw beroep, of dagelijkse bezigheid ?
10. Omschrijf uw eetgewoonten, eventueel uw dieet:
11. Rookt u ? Indien ja, hoeveel ?
12. Gebruikt u alcohol / drugs ? Indien ja, hoeveel ?
13. Lengte en gewicht.
14. Hoe is de menstruatiecyclus ?
15. Bent u ooit geopereerd ? Indien ja, wanneer en waaraan ?
16. Beoefent u een sport ? Indien ja, welke en hoe vaak ?
17. Heeft u ooit last (gehad) van:
 - Overspannenheid. Indien ja, wanneer ?
 - Nervositeit. Indien ja, wanneer ?
 - Flauwvallen. Indien ja, wanneer ?
 - Depressies. Indien ja, wanneer ?
 - Hyperventilatie. Indien ja, wanneer ?
18. Wie heeft u verwezen ?

Intakeformulier

Naam behandelaar: MEJJ van Helvoirt - Mevissen

Naam praktijk: Natuurgeneeskundige Praktijk van Helvoirt

Functies en anatomie Mijn lijf en hersenen	Activiteiten Ik doe met mijn lichaam	Participatie Mijn lichaam in de maatschappij

Externe factoren Mijn omgeving	Persoonlijke factoren Wie ben ik?
<p>Stimulerende factoren</p> <p>Wat heb ik nodig?</p>	<p>Stimulerende factoren</p> <p>Wat heb ik nodig?</p>

Intakeformulier

Naam behandelaar: MEJJ van Helvoirt - Mevissen

Naam praktijk: Natuurgeneeskundige Praktijk van Helvoirt

Datum dat de behandelovereenkomst wordt afgesloten: _____

Vertrouwelijkheid van de consulten/therapie

- De behandelaar/therapeut is gehouden aan de V BAG 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 behandelaar/therapeut dient de patiënt/cliënt te informeren als tijdens de behandeling/het consult gebruik wordt gemaakt van video, recorders etc. De opnamen zijn en blijven wel eigendom van de behandelaar/therapeut. De hierdoor verkregen gegevens worden vijf jaar bewaard na opnamedatum.
- 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:

Huisarts: wel/geen toestemming.

Naam huisarts: _____

Specialist: wel/geen toestemming.

Naam specialist: _____

Ouders: wel/geen toestemming.

Collega-therapeuten: wel/geen toestemming.

Patiënt/cliënt geeft toestemming tot informatie aan een eventuele waarnemer van de therapeut/behandelaar 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: ongeveer 1 uur.
- Nabesprekingen duren zolang 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.

Intakeformulier

Naam behandelaar: MEJJ van Helvoirt - Mevissen

Naam praktijk: Natuurgeneeskundige Praktijk van Helvoirt

Betaling en kosten

- De kosten van de therapie bedragen € 69,- per behandeling/consult.
- De kosten van de behandeling dienen na ontvangst van de declaratie binnen 14 dagen te zijn voldaan.
- Bij het niet nakomen van deze afspraak kan de behandelaar de wettelijke rente in rekening brengen.

Vergoeding van de therapie

- Niet alle zorgverzekeraars vergoeden behandelingen. Informeer altijd zelf vooraf aan het bezoek aan uw therapeut bij uw zorgverzekeraar of deze de kosten (gedeeltelijk) vergoedt.
- Stuur ontvangen declaraties altijd in. (Bewaar een kopie voor uzelf).
- Zie erop toe dat uw behandelaar op zijn/haar declaraties altijd zijn/haar VBAG- licentienummer, 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

Verhindering 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 sessie te voeren, kan zij/hij voorstellen een collega-therapeut in haar/zijn plaats in te schakelen die de behandeling overneemt.

In het geval dat patiënt/cliënt dit niet wenst te accepteren dient zij/hij dit schriftelijk aan de therapeut/ behandelaar kenbaar te maken en eindigt deze overeenkomst per de datum van ontvangst van bedoeld schrijven aan de therapeut/behandelaar.

Na beëindiging van de overeenkomst worden slechts de kosten van de behandelingen/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 kunt u schriftelijk een klacht indienen bij de Klachtencommissie van de VBAG of Tuchtrect Complementaire Zorg (TCZ). Uw behandelaar kan u hierover informeren. Verder kunt u 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.

Intakeformulier

Naam behandelaar: MEJJ van Helvoirt - Mevissen

Naam praktijk: Natuurgeneeskundige Praktijk van Helvoirt

Telefonisch spreekuur

Als er gedurende de periode van therapie vragen c.q. opmerkingen zijn die de patiënt/cliënt (telefonisch) wenst te bespreken, heeft behandelaar/therapeut hiervoor een spreekuur.

Voor gesprekken van meer dan 15 minuten zal € 20,00 in rekening worden gebracht. Ook dient de mogelijkheid aanwezig te zijn dat u op het antwoordapparaat inspreekt, naam en telefoonnummer, waarna u zo spoedig mogelijk wordt teruggebeld.

Datum: _____

Plaats: _____

Naam cliënt: _____

Handtekening cliënt: _____

Bij minderjarigen handtekening ouders:

Naam ouder 1: _____

Naam ouder 2 _____

Handtekening _____

Handtekening _____

Naam therapeut: MEJJ van Helvoirt - Mevissen

Praktijknaam: Natuurgeneeskundige Praktijk van Helvoirt

Handtekening therapeut: _____