



Formulier (Intake formulier+behandelingsovereenkomst (invullen))

## INTAKE- EN ANAMNESEFORMULIER

1. Naam: \_\_\_\_\_

2. Voorletters en voornaam: \_\_\_\_\_

3. Adres: \_\_\_\_\_

4. Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_

5. Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

6. Geboortedatum: \_\_\_\_\_

7.  Gehuwd                       Samenwonend                       Vrouw  
 Ongehuwd                       Alleenstaand                       Man

8. Klacht(en): \_\_\_\_\_

9. Sinds wanneer: \_\_\_\_\_

10. Reden, oorzaak (indien bekend): \_\_\_\_\_

11. Adres, telefoonnummer, geraadpleegde huisarts / specialist:  
\_\_\_\_\_

12. Naam, adres, telefoonnummer geraadpleegde hulpverlener(s):  
\_\_\_\_\_

13. Gebruikt u medicijnen? Indien ja, waarvoor, welke en hoeveel?  
Sinds wanneer?  
\_\_\_\_\_

14. Zijn er röntgenfoto gemaakt? Indien ja, wanneer, waarom?  
\_\_\_\_\_

15. Is er sprake van spanningen thuis, of op het werk?                       Ja                       Nee

16. Wat is uw beroep of dagelijkse bezigheid?  
\_\_\_\_\_

17. Omschrijf uw eetgewoonten, eventueel uw dieet:  
\_\_\_\_\_

18. Rookt u? Indien ja, hoeveel?

19. Gebruikt u alcohol/drugs? Indien ja, hoeveel?

20. Wat is uw lengte en gewicht:

21. Hoe is de menstruatiecyclus?

22. Bent u geopereerd? Indien ja, wanneer en waaraan?

23. Beoefent U een sport? Indien ja, welke en hoe vaak?

24. Heeft u last (gehad) van  
0 Overspannenheid. Indien ja, wanneer?

0 Nervositeit. Indien ja, wanneer?

0 Flauwvallen. Indien ja, wanneer?

0 Depressies. Indien ja, wanneer?

0 Hyperventilatie. Indien ja, wanneer?

25. Wie heeft u doorverwezen?

Hierbij verklaart ondergetekende:

Wel/geen bezwaar te hebben tegen het gebruik van gegevens zoals vermeld onder de nummers 6 t/m 25, bestemd voor statistische doeleinden.

Wel/geen bezwaar te hebben tegen melding van behandeling aan uw huisarts.

BNG :

Naam :

Adres :

Woonplaats :

Naam cliënt :

Handtekening cliënt:

De BNG zal geheimhouding in acht nemen ten aanzien van de verstrekte gegevens (met uitzondering van de gegevens waaromtrent de cliënt heeft verklaard, dat hij geen bezwaar maakt tegen het gebruik voor statistische doeleinden).

Indien op grond van de verstrekte gegevens en daaropvolgende nadere kennismaking tot behandeling wordt besloten, zal een en ander worden vastgelegd in een door partijen te ondertekenen behandelingsovereenkomst.



BEHANDELOVEREENKOMST

Ondergetekende:

Voornaam:.....Achternaam:.....

Adres:.....Postcode/Plaats:.....

Telefoonnummer:.....

email:.....

Geboortedatum:.....

Verklaren hierbij de volgende behandeling te zijn overeengekomen:

Natuurgeneeskundig consult gebaseerd op de 5 natuurgerichte principes.

(hieronder vallen alle therapie vormen die in de praktijk aangeboden worden)

De behandelovereenkomst wordt door beide partijen ondertekend en brengt voor beide partijen rechten en verplichtingen met zich mee, waarop zij aangesproken kunnen worden.

Met de ondertekening van deze overeenkomst verklaren ondergetekenden kennis te hebben genomen van en in te stemmen met de bepalingen waaronder de uitvoering van de overeenkomst zal plaats vinden.

De bepalingen zijn vermeld op de achterzijde van dit blad.

Op deze overeenkomst is het Nederlands Recht van toepassing.

Aldus naar waarheid ingevuld te

.....d.d.....

BATC Natuurgeneeskundig therapeut                      Cliënt/Patiënt,

.....  
.....

Naam Natuurgeneeskundig therapeut :

BATC beroepsaansluitnummer                      :

Klacht en Tucht recht nummer                      :

AGB zorgverlenersnummer                      :

- De BATC Natuurgeneeskundig Therapeut is gehouden te handelen conform de BATC regelgeving.
- De cliënt/patiënt verplicht zich middels het intake- en anamneseformulier relevante informatie aan de BATC Natuurgeneeskundig Therapeut te verstrekken
- De cliënt/patiënt heeft het recht tot inzage in het eigen dossier.
- De cliënt/patiënt verplicht zich een afspraak tijdig (minimaal 24 uur van te voren ) af te zeggen, anders kunnen de kosten van de gereserveerde tijd in rekening worden gebracht.
- De BATC Natuurgeneeskundig Therapeut verplicht zich informatie betreffende de behandeling te verstrekken aan de cliënt/patiënt in alle fasen van de behandeling.
- De BATC Natuurgeneeskundig Therapeut zal geheimhouding betrachten ten aanzien van de door de cliënt/patiënt t.b.v. het dossierverstrekke gegevens. Bij visitatie van de praktijk wordt wel inzage gegeven op de inhoud van het dossier ter controle of alle gegevens goed opgenomen zijn, de personalia zijn dan afgeplakt of onherkenbaar gemaakt naar de visiteur.
- De BATC Natuurgeneeskundig Therapeut mag zonder toestemming van de cliënt/patiënt geen bepaalde (be-)handelingen verrichten.
- De BATC Natuurgeneeskundig Therapeut verplicht zich een actuele tarievenlijst zichtbaar in de praktijk te plaatsen.
- De BATC Natuurgeneeskundig Therapeut verplicht zich de cliënt/patiënt correct door te verwijzen naar een collega- therapeut of een arts, indien zijn behandeling niet geëigend en/of toereikend is.
- De BATC Natuurgeneeskundig Therapeut is verplicht een beroepsaansprakelijkheidsverzekering te hebben.
- Beëindiging van de behandeling kan te allen tijde met wederzijds goedvinden geschieden.
- Indien de hulpvrager voortzetting van de overeenkomst niet langer op prijs stelt of nodig acht, kan hij deze eenzijdig beëindigen.
- Indien de hulpvrager tegen het advies in van de BATC Natuurgeneeskundig Therapeut de overeenkomst beëindigt, zal de hulpvrager op verzoek van de BATC Natuurgeneeskundig Therapeut een verklaring ondertekenen waarin hij te kennen geeft dat hij tegen het advies van de BATC Natuurgeneeskundig Therapeut in, voor eigen risico, het onderzoek of de behandeling voortijdig heeft beëindigd.
- De BATC Natuurgeneeskundig Therapeut kan de overeenkomst slechts eenzijdig onder vermelding van argumenten beëindigen, indien redelijkerwijs niet van hem kan worden gevergd dat hij de overeenkomst voortzet.
- De BATC Natuurgeneeskundig Therapeut zal in een dergelijke situatie hulp en adviezen blijven verlenen, totdat de hulpvrager een overeenkomst met een andere hulpverlener heeft kunnen sluiten.
- Betalingswijze van de behandelingen geschiedt in onderling overleg contant, per pin of kan per consult overgemaakt worden. Bij overmaking ontvangt u de declaratienota nadat de betaling is ontvangen op de rekening van de therapeut.
- Voor eventuele klachten over de behandeling kan de cliënt/patiënt zich wenden tot de beroepsorganisatie van de therapeut en/of tot het onafhankelijk klachtenbureau.