AANMELDINGSGEGEVENS

*Leest u alvorens u aan te melden de informatie over vergoedingen en tarieven op mijn website goed na. Mochten u hierover vragen hebben, neem hierover dan contact met mij of uw zorgverzekeraar op. U bent zelf verantwoordelijk voor de betaling van de factuur van onze gesprekken. Daarom is het verstandig om deze te lezen en bij uw zorgverzekeraar te informeren welk percentage van de factuur hij vergoedt.*

1. Naam:

Geboortedatum:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Tel.nr(s).:

Emailadres:

Beroep:

Kinderen (geslacht, leeftijd):

Huisarts:

Zorgverzekering:

Polisnummer:

Burger Service Nummer:

Toestemming voor contact met huisarts:

1. Naam:

Geboortedatum:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Tel.nr(s).:

Emailadres:

Beroep:

Kinderen (geslacht, leeftijd):

Huisarts:

Zorgverzekering:

Polisnummer:

Burger Service Nummer:

Toestemming voor contact met huisarts:

Ik verzoek u voor het eerste contact een verwijsbrief van de huisarts (twee in geval van voorlopige indicatie “partnerrelatietherapie of systeemtherapie”) mee te nemen en een copie van:

-Een geldig wettelijk identiteitsbewijs van u beiden, waarop het BSN/Sofinummer vermeld staat; dit kan zijn een Nederlands Paspoort, een Nederlands Rijbewijs, een Nederlandse Identiteitskaart of een Nederlands Vreemdelingendocument.

-Uw beider zorgverzekeringspas of –polis.

Korte omschrijving van de problemen