



Wij vragen u dit formulier zorgvuldig door te lezen, kennis te nemen van de informatie, volledig in te vullen en te ondertekenen. Maakt u desgewenst een kopie voor uw eigen administratie.

Het fysiotherapeutisch-diagnostisch proces heeft als doel de aard en ernst van uw klachten te inventariseren, en de mate waarin deze door de fysiotherapeut te beïnvloeden zijn. Daarvoor nemen wij kennis van uw medische gegevens, nemen een screening (DTF) en/of anamnese af, voeren een lichamelijk onderzoek uit en er kunnen vragenlijsten (evt ook per mail) afgenomen worden. Samen met u wordt een behandelplan opgesteld. Na behandeling zal via e-mail uw tevredenheid gevraagd worden. De nota's (bij geen aanvullende verzekering, of overschrijding) worden via de e-mail (indien toestemming voor gegeven) verstuurd, anders krijgt u deze via de post.

Achternaam: Geboortedatum:-.....-.....

Voornaam: Voorletters: Huistel.nr:-.....-.....

Adres + Huisnummer: Mobiel nr: 06 -

Postcode + Plaats: Email:

Naam huisarts / Specialist: BSN:

Legitimatie Soort: Legitimatie nr:
(ID/paspoort/rijbewijs)

Aantal behandelingen vergoed door uw aanvullende verzekering voor fysiotherapie?

Heeft u al eerder fysiotherapie gehad dit jaar? JA / NEE , Aantal behandelingen?

Wij hebben contracten met alle zorgverzekeraars en declareren direct bij uw verzekeraar. *Fysiotherapie komt bij niet-chronische indicaties voor rekening van de aanvullende verzekering inclusief de eerste 20 behandelingen bij een chronische indicatie. Wij adviseren u na te gaan wat de voorwaarden en vergoedingen zijn van uw verzekering. Voor behandelingen die niet meer worden vergoed krijgt u achteraf een nota van uw verzekeraar of van ons. De tarieven van een (niet vergoede) behandeling kunt u vinden in de wachtruimtes en op onze website.*

- Huisreglement:**
- U kunt gedurende uw behandelingen gebruik maken van de faciliteiten van ons centrum op de dagen dat u een afspraak heeft met uw fysiotherapeut.
 - Indien u niet tenminste 24 uur van te voren afzegt, wordt de gereserveerde tijd in rekening gebracht.
 - Wij verzoeken u vriendelijk uw eigen handdoek mee te brengen tijdens een behandeling.

Wij hopen u voldoende te hebben geïnformeerd. Heeft u opmerkingen/vragen/klachten over uw behandeling of declaraties kunt u zich wenden tot uw fysiotherapeut of een mail sturen naar info@mefysio.com

- Ik verklaar dat ik dit formulier naar waarheid heb ingevuld en alle genoemde informatie heb gelezen en begrepen, ik geef toestemming voor het bovengenoemde en ik aanvaard de persoonlijke verplichting tot vergoeding van alle behandelingen fysiotherapie die buiten de verzekering vallen en geef akkoord voor het huisreglement.
- Ik ga akkoord met de privacy policy
- Nota's voor behandelingen die buiten de verzekering vallen mogen per e-mail gestuurd worden
- Ik geef toestemming om bij uitbehandelen mij een tevredenheidvragenlijst (via een onafhankelijk bureau) per e-mail toe te sturen

Handtekening Datum - - 2021

*bij minderjarigen (jonger dan 16 jaar) is een handtekening van de ouder, verzorger of wettelijke vertegenwoordiger vereist.