

Praktijk Open Hart
Integrale Manuele Natuurgeneeswijzen
De Stuwdijk 1
7772 AW Hardenberg
Mobiel (06) 23557609
Praktijk AGB 90013561



Toestemmingsverklaring behandeling

Hierbij geef ik toestemming voor lichaamsgerichte therapie, vallend onder Lichaamsgerichte natuurgeneeskundige behandeling door mevr P.E.M.A. Kaemingk-de Lange van *Praktijk Open Hart*.

Hieronder worden de volgende behandelmethoden verstaan: (afhankelijk van de wensen en doelstelling): Klachtgerichte+klinische massagetherapie, reflexzonetherapie, shiatsu-therapie, myofasciale triggerpointtherapie, hoofdpijnmassage, fibromassage, guashatherapie, bindweefselmassage, buikmassage, bekkenmassage, rugpijnmassage, manuele lymfedrainage, manuele somatherapie, dorn-therapie & breuss-massage, segmentale massagetherapie, medical taping, fonoforese, cupping, kleurenpunctuur etc

Ik ben voldoende geïnformeerd over de behandelmethode en de doelstelling van de behandeling. Tevens is vermeld dat de therapeut lid is van de VBAG/NVST/RBCZ/TCZ waardoor het klacht- en tuchtrecht van toepassing is.

Er is een behandelovereenkomst opgesteld waarin afgesproken is dat voor iedere volgende behandeling deze, in overleg, bijgesteld kan worden. Ook zijn de kosten van de behandeling besproken. Tussentijds en na afloop zal er een evaluatie plaatsvinden. Op mijn verzoek of op advies van de therapeut kunnen de behandelingen voortgezet worden of beëindigd.

Ik geef te kennen met bovenstaande akkoord te gaan.

Aldus naar waarheid ingevuld en voor akkoord getekend op: dd _____ Hardenberg

Naam en Handtekening Cliënt _____

Z.O.Z.

P.E.M.A. Kaemingk-de Lange, AGB 90034600

Manueel Praktizijn®, Natuurgeneeskundig Therapeut

Lid VBAG 2.100124A

Lid NVST L3498

Lid RBCZ 911224R



een vrije
zorgkeuze



Praktijk Open Hart

Integrale Manuele Natuurgeneeswijzen

De Stuwijk 1

7772 AW Hardenberg

Mobiel (06) 23557609

Praktijk AGB 90013561



Toestemmingsverklaring gegevensverwerking

Ik geef *Praktijk Open Hart* toestemming om gegevens over mij te verwerken. Het kan gaan om gegevens over mij die door *Praktijk Open Hart* worden geregistreerd, gegevens die worden opgevraagd bij andere hulpverleners of instellingen of gegevens over mij die door *Praktijk Open Hart* worden verstrekt aan anderen.

Ik geef toestemming onder deze voorwaarden:

- *Praktijk Open Hart* informeert mij over de gegevens die over mij worden uitgewisseld en de gegevens die over mij worden geregistreerd. Dat betekent bijvoorbeeld dat *Praktijk Open Hart* mij uitlegt om welke specifieke gegevens het gaat en waarom deze gegevens noodzakelijk zijn om mij te kunnen helpen.
- Ik ben mij ervan bewust dat het niet geven van toestemming invloed kan hebben op de behandeling van *Praktijk Open Hart*
- Als gegevens niet (meer) noodzakelijk zijn zal *Praktijk Open Hart* deze niet registreren dan wel verwijderen.
- Ik kan ervoor kiezen om geen toestemming te geven of om alleen voor bepaalde delen toestemming te geven.
- Ik mag mijn toestemming op elk moment intrekken.
- Deze toestemming is een jaar geldig.

Kruis aan voor welk persoonsgegeven je toestemming geeft om te verwerken

- Voor- en achternaam
- Geslacht
- Geboortedatum- en plaats
- Adresgegevens
- E-mailadres
- Telefoonnummer
- Verzekeringsmaatschappij en relatienummer
- Persoonlijke en medische gegevens in het anamneseformulier
- Voortgang van behandelingen in het schriftelijke dossier

Het verwerken van deze gegevens is noodzakelijk voor de uitvoering van een behandelovereenkomst.

In de behandelovereenkomst is vastgelegd aan wie en in welke situaties mijn gegevens verstrekt mogen worden. De verstrekking zal echter in elke voorkomende situatie vooraf met mij besproken worden.

Ik geef te kennen met bovenstaande akkoord te gaan.

Aldus naar waarheid ingevuld en voor akkoord getekend op: dd _____ Hardenberg

Naam en Handtekening Cliënt _____

P.E.M.A. Kaemingk-de Lange, AGB 90034600

Manueel Praktizijn®, Natuurgeneeskundig Therapeut

Lid VBAG 2.100124A

Lid NVST L3498

Lid RBCZ 911224R



een vrije
zorgkeuze

