

Oxalis,

Marion Gores

Praktijk voor verpleegkunde geïnspireerd door antroposofie.



Behandelovereenkomst uitwendige therapie. Bij kinderen.

Datum:

Naam:

Geb. datum:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Emailadres ouders:

Telefoon ouders:

Huisarts:

Verwezen door:

Zorgverzekeraar:

- U kunt (websites) **informatie** ontvangen over de uitwendige therapie/Bentinckmassage. Alles wat u mij tijdens de uitoefening van mijn beroep toevertrouwd valt onder mijn beroepsgeheim. U gaat akkoord met overleg tussen mij en uw huisarts en/of verwijzer als dat nodig is. **AGV:** met onderstaande emailadres overleg ik met uw toestemming. Indien u wenst, stuur ik de eindrapportage voor de verwijzend arts eerst ter inzage aan u. Alle rapportage wordt bewaard achter code of slot en wordt na een jaar vernietigd.
- U bent op de hoogte of uw **ziektkostenverzekeraar** de behandelingen vergoedt of gaat dit zo snel mogelijk na. Onderstaande gegevens kunt u daarbij gebruiken:
- **OXALIS-Verpleegkundige uitwendige therapie.** Valt bij de verzekeraar onder alternatieve zorg...Behandelingscode 24300 antroposofische behandelen op de postcodes 6862GV én 6822KG BIG-registratienummer 79910608130
Geregistreerd lid nr. 039 V&VN Antroposofische Zorg/ NVAZ AGBcode Zorgverlener: 90-037564 AGBcode praktijk: 90016176 KvKnr.0920782 www.mariongores.nl
oxalis-marion@xs4all.nl
- De **nota** wordt u aan het einde van de behandelserie per email toegezonden tenzij u aangeeft deze liever anders wilt ontvangen. Deze nota dient binnen 2 weken na datum te worden voldaan. Mocht dat een **probleem** zijn dan kunt u dit altijd bespreken. Vergoedt de ziektekostenverzekeraar de behandelingen niet, dan bent u zelf verantwoordelijk voor betaling Bij **verhinderings** (overmacht-situaties niet meegerekend) dient u minimaal 24 uur van te voren af te melden telefonisch of per email. U hoeft dan deze afspraak niet te betalen. Vergeten- of te laat afgezegde behandelingen komen voor eigen rekening.
- Indien er sprake is van een **klacht** tegen mij in mijn beroepsuitoefening; ik val onder de klachtenregeling van de V&VN antroposofische zorg. Hierover kunt u meer informatie vinden op de site www.antroposofische-zorg.nl U kunt daar bij de pagina *organisatie* de te volgen stappen vinden naar de klachtenregeling.

Datum:

Handtekening van **beide** ouders: