

Behandel-overeenkomst: uitwendige therapie of Bentinckmassage



Datum:

Naam:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Emailadres:

Telefoon:

Huisarts:

Verwezen door:

Zorgverzekeraar:

1. U kunt (website) **informatie** vinden over de uitwendige therapie/Bentinckmassage.
2. **AGV:** 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. Indien u wenst, stuur ik de rapportage voor de verwijzend arts eerst ter inzage aan u. Alle rapportage wordt bewaard achter code of slot en wordt na een jaar vernietigd.
3. U bent op de hoogte of uw **ziektelkostenverzekeraar** de behandelingen vergoed of gaat dit zo snel mogelijk na. Onderstaande gegevens kunt u daarbij gebruiken:
4. **OXALIS-Verpleegkundige antroposofische zorg valt voor de verzekeraar onder alternatieve zorg.** Behandelingscode 24300 antroposofische behandeling Marion Gores op de postcode 6862GV BIG-registratienummer 79910608130 Geregistreerd lid nr. 039 V&VN Antroposofische Zorg/ NVAZ AGBcode Zorgverlener : 90-037564 AGBcode praktijk: 90016176 KvKnr.09207828 www.mariongores.nl oxalis-marion@xs4all.nl
5. De **nota** wordt u aan het einde van elke maand per email toegezonden tenzij u aangeeft deze liever anders te willen ontvangen. De nota dient binnen 2 weken na datum te worden voldaan. Mocht dat een probleem zijn dan kunt u dit altijd bespreken.
6. Vergoedt de ziektekostenverzekeraar de behandelingen niet, dan bent u zelf verantwoordelijk voor betaling.
7. Bij verhindering (overmacht-situaties niet meegerekend) dient u minimaal 24 uur van tevoren 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.
8. 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: