

Datum inschrijving:

Clïëntgegevens:

Personalia

Naam	Voor	Achter
Adres	Straat+huisnr	
		Postcode
Woonplaats		
Telefoon	Vast	Mobiel
Email		
Geboortedatum	Datum	
Huisarts	Naam	Plaats

Praktijk LavaHealing - Cliënten informatiesheet

Gehuwd/ongehuwd/samenwonend/alleenstaand: _____

Beroep/dagelijkse bezigheid: _____

Aantal kinderen + leeftijden: _____

Gestorven familieleden/geliefden: _____

Gezondheidsinformatie:

Heeft u te maken (gehad) met een van de onderstaande zaken?

Plaats een “X” achter het item dat op u van toepassing is + het jaar of jaren waarin het voorkwam.

- | | |
|------------------------------|-----------------------------------|
| • Aids _____ | • Hepatitis_____ |
| • Allergieën_____ | • Hoge bloeddruk_____ |
| • Bloedarmoede_____ | • Leverziekte_____ |
| • Artritis_____ | • Mentale stoornis_____ |
| • Kunstgewricht(en)_____ | • Depressie_____ |
| • Asthma_____ | • Zenuwklachten_____ |
| • Autoongeluk_____ | • Fysieke trauma's_____ |
| • Rugpijn_____ | • Zwangerschap nu_____ |
| • Hoofdverwonding_____ | • Ademhalingsproblemen_____ |
| • Gebroken botten_____ | • Reumatiek_____ |
| • Kanker_____ | • Sinusklachten_____ |
| • Diabetes_____ | • Maagklachten_____ |
| • (Echt)scheiding_____ | • Schildklieraandoeningen_____ |
| • Duizeligheid_____ | • Tuberculose_____ |
| • Epilepsie_____ | • Tumoren_____ |
| • Overmatige bloedingen_____ | • Zweren _____ |
| • Flauwvallen_____ | • Burnout _____ |
| • Staar_____ | • Migraine_____ |
| • Hooikoorts_____ | • Anders: pijnklachten_____ |
| • Hartziekten_____ | • Anders: niet boven genoemd_____ |

Aanvullende informatie / uitleg / operaties:

Geef aanvullende informatie van de voorgaande aangekruiste items, inclusief behandeling van de ziekte of aandoening, data en evt. operaties.

Bent u op dit moment onder behandeling bij een arts/hulpverlener ? ja/nee

Zo ja, voor welke reden: Datum laatste artsbezoek / bezoek aan hulpverlener:

Naam van de behandelend arts + ziekenhuis / hulpverlener

Heeft u op dit moment gezondheidsklachten (emotioneel en/of fysiek)
die een nadere uitleg nodig hebben? Ja / nee

Zo ja, graag uitleg.

Geef een overzicht van alle medicijnen / voedingssupplementen die u op dit moment
gebruikt:

Wat is uw hulpvraag?

Datum: _____

Handtekening:

BEHANDELOVEREENKOMST

De BATC Natuurgeneeskundig therapeut en ondergetekende:

Voornaam: _____

Achternaam: _____

verklaren hierbij de volgende behandeling te zijn overeengekomen:

Natuurgeneeskundig consult gebaseerd op de 5 natuurgerichte principes.

(hieronder vallen alle therapievormen die in de praktijk aangeboden worden)

De behandelovereenkomst wordt door beide partijen ondertekend en brengt voor beide partijen rechten en verplichtingen met zich mee, waarop zij aangesproken kunnen worden.

Met de ondertekening van deze overeenkomst verklaren ondergetekenden kennis te hebben genomen van en in te stemmen met de bepalingen waaronder de uitvoering van de overeenkomst zal plaatsvinden.

De bepalingen zijn vermeld op het volgende 2 bladen.

Op deze overeenkomst is het Nederlands Recht van toepassing.

Aldus naar waarheid ingevuld te

_____ d.d. _____

Handtekening
BATC Natuurgeneeskundig therapeut

Handtekening
cliënt

Naam Natuurgeneeskundig therapeut : Wilmar Vaartjes

BATC beroepsaansluitnummer : BR-01626

Klacht en Tucht recht nummer : KB. 1011.1148

AGB zorgverlenernummer : 90-043718

Bepalingen van de behandelovereenkomst.

- De gebruikte behandelmethoden dragen fundamenteel bij aan het heelworden en van het gevoel van het geluk van de mens. Dat brengt met zich mee dat de cliënt mag verwachten dat klachten en problemen zullen verlichten en/of oplossen, zij het fysiek, emotioneel of gerelateerd aan situaties. Soms kunnen diepspirituele ervaringen of realisaties met een diep in het leven ingrijpend effect het gevolg zijn. Ook kan het met zich meebrengen dat onderdrukte emoties of patronen genoeg aandacht en energie ontvangen om naar de oppervlakte te kunnen komen, met als bedoeling verwerkt of opgelost te worden. Dit proces kan ook fysiek doorwerken. Het loswerken van spanning in één bepaald deel van het systeem kan ook eventueel spanning in andere delen van het lichaam aan de oppervlakte brengen. Dergelijk fysiek en / of emotioneel ongemak of incidenteel zelfs pijn kan dus een gezond onderdeel van het genezingsproces vormen.

Ik bevestig hiermee dat de eventuele fysiek en/of emotionele symptomen die als onderdeel van het behandelproces naar boven kunnen komen mijn eigen verantwoordelijkheid zijn. Ik bevestig en erken dat het mijn eigen verantwoordelijkheid is om eventueel tijdig gepaste medische zorg te zoeken voor mijn klachten. Het voortijdig beëindigen van het onderzoek of de behandeling, tegen het advies in van de behandelend therapeut, is voor mijn eigen rekening en risico.

- Ik heb mij op de hoogte gesteld van de kosten die aan een afspraak en consult verbonden zijn.
- Ik heb mij op de hoogte gesteld van de termijn waarbinnen ik consulten en aanverwante afspraken kan annuleren en van de kosten die hieraan verbonden zijn: Een gemaakte afspraak kan tot 24 uur van tevoren kosteloos worden geannuleerd. Consulten die minder dan 24 van tevoren worden geannuleerd worden volledig in rekening gebracht.
- De BATC Natuurgeneeskundig Therapeut is gehouden te handelen conform de BATC regelgeving.
- De cliënt/patiënt verplicht zich door middel van het intake- en anamneseformulier relevante informatie aan de BATC Natuurgeneeskundig Therapeut te verstrekken.
- De cliënt/patiënt heeft het recht tot inzage in het eigen dossier.
- De BATC Natuurgeneeskundig Therapeut verplicht zich informatie betreffende de behandeling te verstrekken aan de cliënt/patiënt in alle fasen van de behandeling.
- De BATC Natuurgeneeskundig Therapeut zal geheimhouding betrachten ten aanzien van de door de cliënt/patiënt t.b.v. het dossierverstreckte gegevens. Bij visitatie van de praktijk wordt wel inzage gegeven op de inhoud van het dossier ter controle of alle gegevens goed opgenomen zijn, de personalia zijn dan afgeplakt of onherkenbaar gemaakt naar de visiteur.
- De BATC Natuurgeneeskundig Therapeut mag zonder toestemming van de cliënt/patiënt geen bepaalde (be)handelingen verrichten.
- De BATC Natuurgeneeskundig Therapeut verplicht zich een actuele tarievenlijst zichtbaar in de praktijk te plaatsen.
- De BATC Natuurgeneeskundig Therapeut verplicht zich de cliënt/patiënt correct door te verwijzen naar een collega- therapeut of een arts, indien zijn behandeling niet geëigend en/of toereikend is.
- De BATC Natuurgeneeskundig Therapeut is verplicht een beroepsaansprakelijkheidsverzekering te hebben.

- Beëindiging van de behandeling kan te allen tijde met wederzijds goedvinden geschieden.
- Indien de hulpvrager voortzetting van de overeenkomst niet langer op prijs stelt of nodig acht, kan hij deze eenzijdig beëindigen.
- Indien de hulpvrager tegen het advies in van de BATC Natuurgeneeskundig Therapeut de overeenkomst beëindigt, zal de hulpvrager op verzoek van de BATC Natuurgeneeskundig Therapeut een verklaring ondertekenen waarin hij te kennen geeft dat hij tegen het advies van de BATC Natuurgeneeskundig Therapeut in, voor eigen risico, het onderzoek of de behandeling voortijdig heeft beëindigd.
- De BATC Natuurgeneeskundig Therapeut kan de overeenkomst slechts eenzijdig onder vermelding van argumenten beëindigen, indien redelijkerwijs niet van hem kan worden gevergd dat hij de overeenkomst voortzet.
- De BATC Natuurgeneeskundig Therapeut zal in een dergelijke situatie hulp en adviezen blijven verlenen, totdat de hulpvrager een overeenkomst met een andere hulpverlener heeft kunnen sluiten.
- Betalingswijze van de behandelingen geschied in onderling overleg contant, per pin of kan per consult overgemaakt worden. Bij overmaking ontvangt u de declaratienota nadat de betaling is ontvangen op de rekening van de therapeut.

Voor eventuele klachten over de behandeling kan de cliënt/patiënt zich wenden tot de beroepsorganisatie van de therapeut en/of tot het onafhankelijk klachtenbureau