

Aanmeldingsformulier

Bedankt voor uw vertrouwen in VOSERGO Ergotherapiepraktijk. Voor het correct verwerken van de gegevens van u of uw kind vraag ik u om onderstaande gegevens in te vullen en het formulier te voorzien van uw handtekening.

Door dit aanmeldingsformulier te ondertekenen geeft u aan kennis te hebben genomen van de inhoud en gaat u akkoord met de algemene voorwaarden en de behandelovereenkomst van VOSERGO Ergotherapiepraktijk. Deze kunt u vinden op de website onder praktijkinformatie.

| | |
|--------------------------------|---|
| Initialen + achternaam | |
| Voornaam | <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw |
| Geboortedatum | |
| Straat + huisnummer | |
| Postcode + woonplaats | |
| Telefoonnummer | |
| Emailadres | |
| Zorgverzekeraar en polisnummer | |
| BSN nummer | |
| Huisarts | |
| Verwijzer (eventueel) | |
| Diagnose (eventueel) | |
| Omschrijving van de hulpvraag: | |

Datum:

Plaats:

Handtekening (evt. ouder/verzorger)

Handtekening kind (vanaf 12 jaar)

.....

.....

| Alleen invullen bij de behandeling van kinderen | |
|--|---|
| Naam school | |
| Straat + huisnummer | |
| Postcode + woonplaats | |
| Telefoonnummer | |
| Groep + naam leerkracht | |
| <i>In het geval van co-ouderschap hier de handtekening en contactgegevens van de co-ouder:</i> | Naam: Tel: Email: Straat + huisnummer: Postcode + woonplaats: |

.....

