

INTAKEFORMULIER

Achternaam:

Voorn(a)am(en): Roepnaam:.....

Adres:

Postcode : Woonplaats:

Telefoon: Burgerlijke staat:

Geboortedatum: Geslacht: Man Vrouw

Beroep:

Naam huisarts: Telefoon:

BSN-nummer: (Burgerservicenummer)

Geeft U toestemming om, indien nodig en in overleg, informatie in te winnen bij de huisarts en/of verwijzer:

Ja Nee

Zo ja: naam, telefoon, emailadres.....

.....

Geeft U toestemming om, indien nodig en in overleg, na afloop van de behandeling de huisarts en/of verwijzer te informeren:

Ja Nee

Aard van de problematiek

1.

Wat is uw hulpvraag ?

.....

.....

.....

2.

Heeft U ook klachten (fysiek / emotioneel) ? Ja Neen

Zo ja, welke is/zijn dat:

Sinds wanneer heeft U last van deze klacht(en) ?

3 A.

Is uw huisarts/specialist op de hoogte Ja Neen

3 B.

Is er een diagnose gesteld ? Ja Neen

Zo ja, door wie ? Huisarts Specialist Psychiater
 Hulpverlener

Welke diagnose is er gesteld ?

.....

4 A.

Bent U al eerder in behandeling geweest voor dit probleem?

Ja Neen

Zo ja, bij wie ? :

.....

4. B.

Wat is het resultaat van de gevolgde behandelingen tot nu toe ?

.....

4 C.

Bent U momenteel onder medische / psychologische / psychiatrische behandeling ?

Ja Neen

Zo ja, bij wie ? :

4 D.

Gebruikt U medicijnen ?

Ja Neen

Zo ja, welke ?

Voorgeschreven door: Huisarts Specialist Psychiater

Nadere informatie die van belang kan zijn voor de behandeling:

.....
.....

OVERIGE VOORWAARDEN EN AFSPRAKEN

- Het doel, duur en frequentie van het traject worden in/na de intake gezamenlijk afgesproken.
- De gesprekken en het ingebrachte materiaal dragen een vertrouwelijk karakter.
- 'Ik, bovengenoemde, geef de medewerker van Reflection toestemming om in het kader van lichaamsgerichte methoden me niet-seksueel gericht aan te raken.'
- Een sessie duurt normaliter 1 uur.
- Facturen worden normaliter maandelijks verstuurd. Je bent zelf verantwoordelijk voor betaling van de factuur en het (eventueel) regelen van de vergoeding vanuit de zorgverzekering.
- Afspraken kunnen, bij verhindering door de cliënt, 24 uur vóór de tijd van de afspraak worden afgezegd. In geval van niet tijdige afzegging of niet-afzegging wordt het consult in rekening gebracht.
- Alle bepalingen van de wet WBGO (boek 7, titel 7, afdeling 5 BW, behalve in het BW te vinden in de Staatscourant nr 837 van 1994) zijn van toepassing op deze behandelingsovereenkomst.

Datum: Plaats:

Naam

Handtekening