

## BEHANDELINGSOVEREENKOMST

### Behandelaar : Sonja Walrecht

Achternaam cliën(e): .....

Voornaam: .....

Adres: .....

Postcode: ..... Woonplaats:.....

Telefoon: .....

Geboortedatum: ..... Geslacht: O Man O Vrouw

Burgelijke staat: .....

Verzekering: .....Polisnummer:.....

Naam huisarts: .....Woonplaats:.....

O Geeft u toestemming om informatie in te winnen bij de huisarts en/of verwijzer: O Ja O Nee

O Geeft u toestemming om de huisarts en/of verwijzer te informeren O Ja O Nee

O Gaat u akkoord met de tariefstelling van € ..... O Ja O Nee

O U ontvangt een factuur van.....

O Er zijn in principe.....consulten afgesproken.

#### Aard van de problematiek:

O Wat brengt u hier?

.....  
.....  
.....

Wat is uw hulpvraag, of hoe kunnen wij deze samen formuleren?

O Heeft u last van klachten (fysiek / emotioneel) O Ja O Nee

Zo ja, welke is/zijn dat:.....

Sinds wanneer heeft u last van deze klacht(en):.....

O Welke artsen heeft u geraadpleegd?

O Huisarts O Specialist O Psychiater

O Is er een diagnose gesteld? O Ja O Nee

Zo ja, door wie? O Huisarts O Specialist O Psychiater

O Welke diagnose is er gesteld?.....

O Bent u al eerder in behandeling geweest voor dit probleem? O Ja O Nee

Zo ja, bij wie?.....

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

.....

O Bent u momenteel onder medische / psychologische / psychiatrische behandeling?

O Ja O Nee

Zo ja, bij wie?.....

O Gebruikt u medicijnen? O Ja O Nee

Zo ja, welke?.....

O Voorgeschreven door: O Huisarts O Specialist O Psychiater

O Welk behandeldoel heeft de behandeling?

.....  
.....

O Overige informatie die van belang kan zijn voor de behandeling:

.....  
.....  
.....

O Alle eventuele, nadelige gevolgen die voortvloeien uit het achterhouden van informatie, aanwezig in het medisch dossier van de huisarts, zijn voor verantwoordelijkheid van de cliënt(e).

Datum:.....Plaats:.....

Naam behandelaar:

Sonja Walrecht

Naam cliënt(e): Stempel praktijk:

Website: [www.integraal-therapeut.nl](http://www.integraal-therapeut.nl)

Handtekening: