|  |  |
| --- | --- |
| Geslacht | Kies een item. |
| Voornaam | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Initialen | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Tussenvoegsel | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Eigen achternaam, zoals u die bij uw geboorte kreeg\* | Klik of tik om tekst in te voeren. |

**PERSOONSGEGEVENS**

Datum: donderdag 10 november 2016

**AANVULLENDE GEGEVENS**

|  |  |
| --- | --- |
| Huwelijkse staat (gehuwd, ongehuwd, samenwonend, gescheiden) | Kies een item. |
| Geboortedatum | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Nationaliteit | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Burgerservicenummer | Klik of tik om tekst in te voeren. |

**GEGEVENS ZORGVERZEKERING**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam Zorgverzekering | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Klantnummer | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Extra verzekerd | Kies een item. |
| Zo ja, waarvoor | Klik of tik om tekst in te voeren. |

**ADRESGEGEVENS**

|  |  |
| --- | --- |
| Straat | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Huisnummer | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Postcode | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Stad | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Land | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Emailadres | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Telefoonnummer vast | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Telefoonnummer mobiel | Klik of tik om tekst in te voeren. |

**HUISARTS**

Om voor vergoeding van uw behandelingskosten in aanmerking te komen dient u een verwijsbrief mee te nemen of op te sturen naar de praktijk van Marjet Sanders.

|  |  |
| --- | --- |
| Naam huisartsenpraktijk | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Naam huisarts | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Straat | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Huisnummer | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Postcode | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Stad | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Telefoonnummer | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Verwijsbrief | Kies een item. |

**PRIVACY INSTELLINGEN**

Als u bezwaar heeft tegen de wettelijk vastgelegde informatieverstrekking aan uw zorgverzekeraar of het DIS, dan kunt u samen met Marjet Sanders een privacyverklaring opstellen.

Meer over uw privacy vindt u bij [www.marjetsanders.nl](http://www.marjetsanders.nl) bij cliënten.

|  |  |
| --- | --- |
| Ik ga er mee akkoord dat mijn behandelingsgegevens geanonimiseerd gebruikt worden door het 'DBC informatiesysteem' (DIS) | Kies een item. |

|  |  |
| --- | --- |
| Bent u eerder bij een psychiater of psycholoog in behandeling geweest? | Kies een item. |
| Zo ja, graag toelichting | Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |  |
| --- | --- |
| Heeft u eerder psycofarmaca voorgeschreven gekregen? | Kies een item. |
| Zo ja, welke? | Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |  |
| --- | --- |
| Hadden de voorgeschreven psychofarmaca effect op uw geestelijke gezondheid? | Kies een item. |
| Heeft u bijwerkingen ervaren? | Kies een item. |

|  |  |
| --- | --- |
| Welke invloed hebben uw klachten op uw sociale leven? |  |

**Medicatie**

Met het oog op mogelijke interacties tussen verschillende medicatie, is het belangrijk dat u alle psychofarmaca en somatische geneesmiddelen die u momenteel gebruikt vermeldt. Hieronder vallen ook middelen als 'de pil' of vrij verkrijgbare middelen zoals supplementen en andere niet reguliere middelen.

|  |  |
| --- | --- |
| Gebruikt u door een arts voorgeschreven medicatie? | Kies een item. |
| Zo ja, noem alle voorgeschreven medicatie en de hoeveelheid die u gebruikt | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Heeft u bijwerkingen van deze medicatie? | Kies een item. |
| Zo ja, welke bijwerkingen? | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Geeft u toestemming aan mij om uw huisarts te vragen om een lijst met alle medicatie die aan u is voorgeschreven? | Kies een item. |
| Gebruikt u medicatie die zonder recept bij drogist of apotheek kan worden aangeschaft? | Kies een item. |
| Zo ja, noem dan alle vrij verkrijgbare medicatie + de hoeveelheid die u gebruikt. | Klik of tik om tekst in te voeren. |

**Onderteken en verstuur**

De betalingsvoorwaarden kunt u vinden op de website [www.marjetsanders.nl](http://www.marjetsanders.nl) bij cliënten.

|  |  |
| --- | --- |
| Ik ga akkoord met de betalingsvoorwaarden. | Kies een item. |
| Ik heb nog een vraag over de betalingsvoorwaarden: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
|  |  |

**Sla het bestand op en mail het naar** [msanders.sanders@gmail.com](mailto:msanders.sanders@gmail.com)