



Theo van Campenhout
Praktijk voor Natuurgeneeskunde

BEHANDELOVEREENKOMST

| | |
|---------------------|--|
| Voor- en Achternaam | |
| Adres en Woonplaats | |
| Geboortedatum | |
| Hoofdklacht | |

Door ondertekening van deze behandelovereenkomst komen we overeen dat u bekend bent met de werkwijze van de Natuurgeneeskundige en toestemming geeft voor een Natuurgeneeskundige behandeling voor de aangegeven klacht(en). Deze klacht(en) zal/zullen elke sessie geëvalueerd worden en vastgelegd in het dossier.

U bent geïnformeerd over de algemene voorwaarden met betrekking tot het beroepsgeheim van de Natuurgeneeskundige, afspraken consulten, behandelingen, vergoeding van de consulten en betalingsvoorwaarden, het klachtenreglement en aansluiting tuchtcollege.

U verstrekt als patiënt aan de Natuurgeneeskundige alle voor de behandeling van belang zijnde informatie, zoals aanwezig in het medisch dossier van huisarts / specialist of andere behandelaars.

Ondertekening:

Theo van Campenhout

| | |
|-------|--------------|
| Naam | Handtekening |
| | |

Theo van Campenhout Vredenseweg 79 7101 LL Winterswijk en Schaerweijdelaan 143 3702 GD Zeist
06-23534673info@theovancampenhout.nl www.theovancampenhout.nl VIV nr.: 1907420 RBCZ nr:505011R



RBCZ Register
Beroepsbeoefenaren
Complementaire Zorg