



PELVICUM
BEKKEN FYSIOTHERAPIE

Inschrijfformulier

UMCG, Triadegebouw 26
Hanzeplein
huispostcode XA64
9713 GZ Groningen
T: 050 3610882
KvK: 72677740

Naam:

Man/vrouw

Adres:

Postcode/woonplaats:

Geboortedatum:

BSN:

Identificatie nummer rijbewijs/paspoort/id kaart:

Telefoonnummer thuis:mobiel

E-mailadres:

Zorgverzekering + nr:

Aanvullend: ja/nee

maximaal aantal behandelingen:

Eerder fysiotherapie dit kalenderjaar: hoeveel

behandelingen:

Huisarts:.....

Praktijkvoorwaarden:

1. Indien u een afspraak wilt annuleren, dient u dat 24 uur van tevoren te doen. Indien u niet of later annuleert, dan zijn wij genoodzaakt de door u gereserveerde behandelingsduur bij u in rekening te brengen.
2. Betaling dient te geschieden binnen 14 dagen na de factuurdatum. Na het verstrijken van deze termijn treedt verzuim in en staat het Pelvicum Fysiotherapie vrij om zonder nadere ingebrekestelling incassomaatregelen te nemen.
3. U bent te allen tijde eindverantwoordelijk voor betaling van genoten behandelingen.
4. Voor behandelingen die niet vergoed worden door uw verzekeraar hanteren wij in 2019: € 48,50 per behandeling.
5. U bent van rechtswege verplicht zich bij ons te legitimeren bij uw eerste afspraak.
6. Een behandeling duurt 25 minuten.
7. Wij werken bij voorkeur met een verwijzing van een arts.
8. Onderaan de site pagina vindt u informatie over de klachtenregeling van het KNGF
9. Meerdere zorgverzekeraars willen u na beëindiging van de behandeling per email een enquête toesturen. Gaat u hiermee akkoord? ja / nee
10. Wij als organisatie verwijzen in al onze documenten (contract, overeenkomst, aanmeldingsformulier, etc.) waarin persoonsgegevens staan naar onze privacy policy op de website van de organisatie.
11. Gaat u akkoord met overleg met uw verwijzer en/of huisarts indien nodig? ja / nee

Handtekening cliënt: Datum: