

Perspectief

Psychologisch Adviesbureau Praktijk voor Kinder- en Jeugdpsychologie

Tel. 010-4505887

www.perspectiefcapelle.nl

info@perspectiefcapelle.nl

Inschrijfformulier psychologisch onderzoek en/of psychologische begeleiding

Personalia (cliënt)

Naam :

Geboortedatum :

Adres :

.....

Telefoonnummer :

Mobielnummer :

Email adres :

BSN :

Verzekeraar/uzovi :

Inschrijfnummer :

Reden aanmelding :

.....

.....

Verwijzer :

Ik maak wel/geen bezwaar tegen het delen van informatie met de verwijzer (doorhalen wat niet van toepassing is).

Facturering:

Alle verrichtingen zoals gesprekken, onderzoek, uitwerking van de testresultaten en rapportage worden gefactureerd volgens een uurtarief van € 90,-. Afhankelijk van uw hulpvraag is het in sommige gevallen mogelijk om deze kosten (gedeeltelijk) te declareren bij uw ziektekostenverzekeraar. Wanneer u informeert naar mogelijkheden voor vergoeding bij uw verzekeraar is het belangrijk dat u vermeldt dat het om consultatie door een GZ-psycholoog/Kinder- en Jeugdpsycholoog gaat met een BIG-registratie/NIP lidmaatschap.

- Ik ben bekend met het feit dat ik zelf verantwoordelijk ben voor het voldoen van de facturen.
- Ik ga akkoord met begeleiding/behandeling/onderzoek bij Perspectief, praktijk voor kinder- & jeugdpsychologie en psychologisch adviesbureau.

Cliënt

Naam:.....

Datum:.....

Handtekening:.....