

Toestemmingsverklaring

Oefentherapeutisch onderzoek en behandeling

Voordat gestart kan worden met een oefentherapeutisch onderzoek en behandeling dient u volgens de wettelijke regelgeving toestemming te geven voor het onderzoek/behandeling.

Naam:

Geboortedatum:

BSN nummer:

Geeft toestemming aan Anouk Slijkerman Oefentherapie Mensendieck voor het starten van onderzoek/behandeling.

Datum:

Plaats:

Kruis aan wat van toepassing is:

- Ik ga akkoord met de privacy verklaring.
- Ik geef toestemming voor rapportage naar de huisarts/verwijzer.
- Ik geef toestemming voor Qualizorg die de kwaliteit van zorg meetbaar maakt.

E-mailadres:

Ondergetekende:

Naam: Handtekening: