

**Aanmeldformulier**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Naam**  |  | **Geboortedatum** |  |
| **Voornamen** |  | **Geboorteplaats**  |  |
| **Burgerlijke staat**  |  | **Beroep** |  |
| **Telefoonnummer**  |  | **BSN nummer** |  |
| **Emailadres**  |  |
| **Adres**  |  |
| **Postcode en plaats** |  |

**­**

|  |
| --- |
| **Mijn hulpvraag is …..****De aanleiding om in therapie te gaan is nu ……** |
|  |

|  |
| --- |
| **Ik heb WEL/ NIET eerder hulp gehad (doorhalen wat niet van toepassing is)****Zo ja bij wie en waar heb je toen aan gewerkt?** |
|  |
| **Ik geef toestemming om bij bovenstaande hulpverleners/instanties gegevens op te vragen****WEL/NIET (doorhalen wat niet van toepassing is)** |

|  |
| --- |
| **Wat ik wil bereiken met therapie is ……** |
|  |

|  |
| --- |
| **Wat ik verwacht van mijn therapeut/ coach is ………………..** |
|  |

**Aanvullende informatie**

|  |
| --- |
|  **Is er sprake van fysieke klachten? Zo ja welke en vanaf wanneer zijn deze klachten?** |
|  |
| **Welke artsen heb je geraadpleegd?**  |
| **Dr. Huisarts te****Dr. Specialist te** |
| **Indien bekend: wat is de diagnose die de arts/specialist heeft gesteld?**  |
|  |
| **Wat zijn de adviezen van uw huisarts/ specialist i.v.m. uw hulpvraag of klacht waarmee u komt?** |
|  |
| **Bent u momenteel onder medische/ psychologische/ psychiatrische behandeling?** |
|  |
| **Gebruikt u medicijnen? Zo ja, welke?** |
|  |
| **Wat ik verder nog kwijt wil m.b.t. aanvullende informatie** |
|  |

|  |
| --- |
| **Ik vind het goed dat de therapeut mij aanraakt op een niet-seksueel getinte manier: (doorhalen wat niet van toepassing is)** |
| Ja | Nee |

|  |
| --- |
| **Ik geef toestemming voor video-opnamen t.b.v. intern gebruik en collegiaal overleg betreffende mijn traject:** |
| Ja | Nee |

|  |
| --- |
| **Ik stem in met het tarief van € 59,00 per uur (€ 35,00 voor de intake) en met een jaarlijkse verhoging van ca. 2%.****Ik ben zelf verantwoordelijk voor de betaling van de facturen van BIJ ESTHER****Eventuele vergoeding door de zorgverzekeraar en/ of werkgever regel ik zelf.****Wanneer ik een afspraak niet één werkdag van tevoren afzeg, ga ik ermee akkoord dat 50% in rekening wordt gebracht.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum:** |  | **Handtekening** |
|  |  |  |