



Inschrijfformulier

Naam:
Man/vrouw
Adres:
Postcode/woonplaats:
Geboorte datum:
BSN:
Nr rijbewijs/ID kaart/paspoort:.....
Telefoonnummer thuis: mobiel
E-mailadres:
Zorgverzekering + nr:
Aanvullend: ja/nee maximaal aantal
behandelingen:
Eerder fysiotherapie dit kalenderjaar: hoeveel behandelingen:
Huisarts:.....

Vindt u het goed dat u na het beëindigen van de behandeling een klant
tevredenheids onderzoekje ontvangt per mail? Ja/nee

Praktijkvoorwaarden:

1. Indien u een afspraak wilt annuleren, dient u dat 24 uur van te voren te doen. Indien u niet of later annuleert, dan zijn wij genoodzaakt de door u gereserveerde behandelingsduur bij u in rekening te brengen. Dit is ongeacht de reden van annuleren.
2. Betaling dient te geschieden binnen 14 dagen na de factuurdatum. Na het verstrijken van deze termijn treedt verzuim in en staat het Bekkenfysiotherapie Inge Hemel Culemborg 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: **€ 49,00** per behandeling.
5. U bent van rechtswege verplicht zich bij ons te legitimeren bij uw eerste afspraak.
6. Een behandeling duurt 25 minuten.

Handtekening cliënt: **Datum:**