



Naam en voorletters : .....

Geboortedatum : .....

Adres : .....

Postcode en plaats : .....

E-mailadres : .....

Telefoonnummer : .....

Burgerservicenummer (BSN) : .....

Ziektekostenverzekering : .....

Polisnummer : .....

Huisarts : .....

Burgerlijke staat : .....

Gezinssamenstelling : .....

Opleiding na basisonderwijs : .....

Beroep/werkzaamheden : .....

In ziektewet : ja/nee , sinds : .....

Medicatie/alcohol/drugs/roken : .....

Eerdere contacten met GGZ : ja/nee

## Ondergetekende verklaart:

- Geinformeerd te zijn omtrent de procedure van de behandeling, te onderscheiden in drie fasen:
  1. *Intakefase*: kennismaking, inventarisatie van probleemgebieden en indien nodig psychologisch onderzoek. Opstellen van een behandelplan.
  2. *Behandelfase*: samen met uw behandelend psycholoog werkt u aan verandering van uw problemen of klachten.
  3. *Evaluatie en afronding*: beëindiging van de behandeling vindt in een afsluitend gesprek plaats.
- Te weten dat afspraken tijdig afgezegd dienen te worden, zodat er op dat tijdstip een andere afspraak gepland kan worden. Wanneer er korter dan 24 uur voor de afspraak wordt geannuleerd, of er niet wordt afgezegd, wordt een factuur voor deze afspraak gestuurd die niet door de zorgverzekeraar vergoed wordt.
- **Wel/niet\*** in te stemmen met uitwisseling van informatie tussen de Psychologiepraktijk en uw huisarts/verwijzer (*doorhalen wat niet van toepassing is*)
- In te stemmen met eventueel anoniem overleg met collega-hulpverleners die ook onder de geheimhoudingsplicht vallen.

Loman Psychologiepraktijk  
Schoolstraat 27  
7642 AS Wierden  
info@lomanpsychologie.nl  
AGB praktijk: 94066386  
AGB zorgverlener: 94106897  
BIG registratie: 39927037225  
Telefoon: 06-21591133  
KvK nummer: 83353550

- Geïnformeerd te zijn over waar u terecht kunt met eventuele klachten over het beroepsmatig handelen van de psycholoog, indien daar binnen de praktijk naar uw mening onvoldoende gehoor aan wordt gegeven. Informatie hierover is te vinden op de website van de praktijk: [www.lomanpsychologie.nl](http://www.lomanpsychologie.nl)
- Kennis te hebben genomen van de afspraken m.b.t. de gang van zaken in de praktijk zoals beschreven in de informatiefolder en de website.
- Op de hoogte te zijn van de kosten van behandeling, en van de mogelijkheden en beperkingen voor vergoeding door de zorgverzekeraar.

Naam : .....

Datum : .....

Handtekening : .....

Loman Psychologiepraktijk  
Schoolstraat 27  
7642 AS Wierden  
info@lomanpsychologie.nl  
AGB praktijk: 94066386  
AGB zorgverlener: 94106897  
BIG registratie: 39927037225  
Telefoon: 06-21591133  
KvK nummer: 83353550