

.....(naam) geboortedatum - -

Hiermee geven beide ouders toestemming tot mesologische behandeling en gaat u akkoord met de algemene voorwaarden, zoals deze door uw mesoloog voorafgaand aan dit onderzoek kenbaar zijn gemaakt.

Hiermee geeft u toestemming tot het vastleggen van gegevens in het cliëntdossier (papier of digitaal).

Deze toestemming geldt tot het moment dat deze wordt ingetrokken, of tot het moment dat de behandeling wordt beëindigd met inachtneming van het gestelde bewaartermijn.

Manders Mesologie handelt volgende de beroepscode, het dossierplicht, WBOG en Wkkgz. De kosten per consult zijn €95,00 tenzij anders overeengekomen.

- Akkoord te gaan met het uitwisselen van informatie via email, hierin kunnen persoonsgegevens staan. JA/NEE
- Akkoord te gaan met het uitwisselen van uw persoonsgegevens aan apotheken of andere leveranciers van supplementen wanneer Manders Mesologie de geadviseerde supplementen voor u bestelt. JA/NEE
- Akkoord te gaan met het evt. ontvangen van de nieuwsbrief van Manders Mesologie (afmelding kan na iedere nieuwsbrief geschieden). JA/NEE
- Gegevensuitwisseling met andere disciplines e.d. (alleen wanneer er tevens bij een van de andere disciplines behandeling plaatsvindt of op verzoek om informatie in te winnen over een eventuele behandeling, zoals bijv. een arts of osteopaat). JA/NEE
- Algemene Voorwaarden zijn gemaild bij de afspraakbevestiging JA/NEE
- Gegevensuitwisseling met (nader in te vullen hieronder). JA/NEE

.....
Vader Cliënt

.....
Moeder Cliënt

.....
Ursula Manders, Mesoloog