



Bekkenfysiotherapie  
Eindhoven

# Verklaring Client

Hierbij verklaart

de heer / mevrouw .....

geboortedatum: .....-.....-.....

- Het praktijkreglement en privacyverklaring heeft ontvangen / gelezen.
- Toestemming te hebben verleend aan de fysiotherapeut om, indien noodzakelijk voor de fysiotherapeutische behandeling, informatie uit te wisselen met huisarts, specialist, betrokken behandelaars, patiënt of andere betrokken zorgverlener. In geval van vervanging of waarneming geeft de cliënt toestemming dat het patiëntendossier mag worden ingezien door de vervangend of waarnemend fysiotherapeut.
- Anoniem versturen van gegevens naar derden voor kwaliteitsonderzoek.
- Toestemming te hebben verleend voor het gebruik van het e-mailadres voor:
  - Ontvangen van praktijkinformatie, prijswijzigingen, openingstijden en nota's
  - Wijzigen afspraken wanneer u telefonisch niet beschikbaar bent
  - Tevredenheidsenquête

E-mailadres: .....

- Akkoord te gaan met individuele informatieve non-commerciële benadering vanuit de praktijk.

Datum: .....-.....-.....

Handtekening: .....