

Inschrijfformulier ADEM- en STEMTERAPIE

Praktijk Mirjam van der Beek - van Gelderen



Naam:	
FACTUURADRES Straat + Huisnummer:	
Postcode + Plaats:	
Geboortedatum:	
Emailadres:	
Telefoonnummer:	
Inschrijfdatum:	

ANAMNESE

Beschrijf uw klacht:	
Wanneer zijn de klachten begonnen?	
Is de klacht geleidelijk of plotseling ontstaan?	<input type="checkbox"/> Geleidelijk <input type="checkbox"/> Plotseling
Wat is naar uw mening de oorzaak van de klacht?	
Wisselt de ernst van de klacht?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Indien ja, op welke manier?	
Heb je last van de volgende klachten m.b.t. de adem?	<input type="checkbox"/> Benauwdheid <input type="checkbox"/> Kortademigheid <input type="checkbox"/> Niet diep door kunnen ademen <input type="checkbox"/> Tintelingen in de vingers <input type="checkbox"/> Tintelingen in de tenen <input type="checkbox"/> Hartkloppingen <input type="checkbox"/> Pijn op de borst <input type="checkbox"/> Duizeligheid <input type="checkbox"/> Wazig zien
Heb je last van de volgende klachten m.b.t. de stem?	<input type="checkbox"/> Kriebel in de keel <input type="checkbox"/> Droog gevoel <input type="checkbox"/> Prop in de keel <input type="checkbox"/> Pijn in de keel <input type="checkbox"/> Hoesten <input type="checkbox"/> Schrapen
Is de stem wel eens helemaal weg geweest?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, hoe lang en wat deed je toen?	
Ben je bij een KNO arts geweest?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, welke?	
Zo ja, wat was de diagnose?	
Bent u eerder voor deze klacht behandeld?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, door wie?	
Bent u bij een specialist geweest?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, welke?	
Zo ja, wat was de diagnose?	
Wat is je beroep?	
Wat zijn je hobby's?	
Voel je je belemmerd door de klacht?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, op welke wijze?	
Kun je op een schaal van 1-10 aangeven hoeveel last je van je klacht hebt?	

Rookt u?	0 Ja 0 Nee
Zo ja, hoeveel sigaretten per dag?	
Drinkt u alcohol?	0 Ja 0 Nee
Zo ja, hoeveel eenheden per dag?	
Gebruikt u medicijnen?	0 Ja 0 Nee
Zo ja, welke?	
Zijn er bijzonderheden op het gebied van de gezondheid?	0 Ja 0 Nee
Zo ja, welke?	
Sociale situatie	0 Alleenstaand 0 Gehuwd 0 Gescheiden
Heeft u kinderen?	0 Ja, aantal: ____ 0 Nee
Zijn er verder nog dingen die u kwijt wilt?	

Wilt u gebruik maken van?	0 Losse sessie(s) van 30 min 25 euro* 0 Pakket van 5 x 30 min - met korting 100 euro* *Alle genoemde prijzen zijn excl. BTW. Voor cliënten v.a. 21 jaar wordt 21% BTW in rekening gebracht over onderstaande prijzen.
---------------------------	---

HANDTEKENING CLIËNT / OUDERS- VERZORGERS VAN DE CLIËNT*

(*t/m 20 jaar)

HANDTEKENING MIRJAM VAN DER BEEK - VAN GELDEREN:

DATUM: _____

INFORMATIE VOOR DE CLIËNT

Bij de adem- en stemtherapie wordt met diverse oefeningen aandacht besteed aan de verbale (het geven van klank, het onder woorden brengen van gevoelens en gewaarwordingen) en de non-verbale communicatie (houding, spierspanning en adembeweging).

Adem- & Stemtherapie wordt geadviseerd:

- Bij spanningsgerelateerde klachten, zoals hyperventilatie, onrust, gespannenheid, slaapproblemen, burn-out, vermoeidheid, hoofdpijn.
- Bij problemen met ademen, zoals benauwdheid en kortademigheid, wel of niet mede veroorzaakt door long- of hartproblemen.
- Bij rug-, schouder- en nekklachten.
- Bij angst, paniek, depressie en traumaverwerking.
- Als ondersteuning bij andere therapieën.
- Tijdens zwangerschap.
- Als leidraad bij het ontwikkelen van jezelf.

Algemene voorwaarden met betrekking tot Adem- en Stemtherapie

Artikel 1 Inschrijven

Na een vrijblijvend intakegesprek van 60 minuten, tegen betaling van het gebruikelijke lestarief, is het mogelijk te kiezen voor losse sessies van 30 minuten of een lespakket van 5 x 30 minuten. Op een lespakket wordt korting verleend door adem- en stemtherapeut Mirjam van der Beek - van Gelderen.

Artikel 2 Afmelden

De cliënt legt zich door middel van het maken van een afspraak vast aan de algemene voorwaarden van adem- en stemtherapeut Mirjam van der Beek - van Gelderen.

Als u verhinderd bent, dient u minimaal 24 uur van te voren de les afzeggen door te bellen of smsen naar 0610431244 of te mailen naar mirjam.vanderbeek@hotmail.com. Indien u later afmeldt, dient het lesgeld te worden voldaan binnen 14 dagen.

Bij ziekte of verzuim van Mirjam van der Beek - van Gelderen wordt de les altijd ingehaald op een ander tijdstip.

Artikel 3 Betalen

De facturen worden per email naar de cliënt gestuurd. De factuur moet binnen 14 dagen per giro of contant worden betaald. Wanneer de factuur niet binnen 14 dagen is voldaan, volgt er een betalingsherinnering. Indien hier binnen 5 dagen geen gehoor aan wordt gegeven wordt er een tweede betalingsherinnering gemaïld naar de cliënt. Hiervoor wordt per les 5 euro administratiekosten in rekening gebracht.

Indien, na een tweede betalingsherinnering, de factuur niet binnen 5 dagen is voldaan, wordt er een incassobureau ingeschakeld. Deze zal met u de betaling verder afhandelen.

Artikel 4 BTW

Cliënten onder de 21 jaar betalen geen BTW over de zanglessen. Cliënten vanaf 21 jaar betalen 21% BTW.

Huisregels

- De lesruimte is rookvrij.
- Het meenemen van derden is niet toegestaan bij Adem- en Stemtherapie.