



Sara de Becker  
Bovelingenstraat 224  
3870 Mechelen-Bovelingen

tel: 0496/400602  
info@saradebecker.be

Naam:  
Geboortedatum:  
Tel:  
Adres:

**1 Wat is of zijn je klacht(en)? Hoe lang hebt u deze al?**

**2. Is deze klacht plots ontstaan of geleidelijk?**

**3. Welke behandelingen heb je hiervoor reeds gekregen of krijg je nog steeds?**

**4 Neem je medicatie? Wat en hoe veel?**

**5. Heb je liever warmte of koude? ( zowel in voedsel, drank, algemene temperatuur)**

**6. Ben je in behandeling bij psycholoog, psychiater of andere specialist?**

**7. Heb je last van:**

- beklemmend gevoel in borststreek
- hartkloppingen
- onregelmatige stoelgang
- opgeblazen gevoel na eten
- niet kunnen doorslapen
- hoofdpijn of migraine
- astma
- hooikoorts
- recent trauma
- allergie (noten, gluten, lactose,.....) (indien ja welke allergie?)

**8 Als je wakker wordt, hoe laat is dat dan meestal?**

**9 Als je jezelf punten mag geven op vlak van vitaliteit, hoeveel geef je jezelf dan?  
0 is extreem moe en futloos, 10 is zeer energiek.**

**10 hebt u een voorgeschiedenis in kanker en zo ja bent u dan minstens 1 jaar kankervrij verklaard?**

- De cliënt verklaart deze vragenlijst naar waarheid te hebben ingevuld**
- De cliënt verklaart bekend te zijn met het privacyreglement en het praktijkreglement van AvedePaso en/of Sara De Becker**

**Ik geef de toestemming aan Sara De Becker om mij met acupunctuur te behandelen**

De behandelaar, Sara De Becker verklaart hierbij dat de opleiding werd gevolgd bij de Wellness Academie en bijscholingen heb gevolgd bij TCCM academie in Maastricht. Er wordt gewerkt met steriel wegwerpmateriaal en en worden geen producten geïnjecteerd.

**Beide partijen zijn zich bewust dat:**

- Sara De Becker heeft zich verplicht tot geheimhouding ten aanzien van cliënten/patiënten en cliënt patiëntgegevens t.b.v. het dossier en verstrekte gegevens.
- Sara De Becker dient de cliënt correct door te verwijzen naar een arts of collega-therapeut, indien zijn/haar behandeling niet geëigend en/of toereikend is.
- Sara De Becker verplicht is om informatie betreffende de behandeling aan de cliënt te verstrekken in alle fasen van de behandeling.
- U Sara de Becker vrijwillig bezoekt en de voorgestelde therapie vrijwillig ondergaat.
- U zich als cliënt/patiënt verplicht om, middels het intake- en anamneseformulier, eerlijke en relevante informatie aan Sara De Becker te verstrekken.
- U als cliënt Sara De Becker niet verantwoordelijk kan stellen voor eventuele negatieve gevolgen wanneer u medische informatie hebt achtergehouden.
- U als cliënt/patiënt het recht tot inzage in het eigen dossier hebt.
- U zich verplicht een afspraak tijdig (minimaal 24 uur van tevoren) af te zeggen, anders kunnen de kosten van de gereserveerde tijd in rekening worden gebracht.
- Beëindiging van de behandeling met wederzijds goedvinden te allen tijde kan geschieden.
- Betaling van de behandelingen geschieden contant, via payconic of per bank na ontvangst factuur.

**GDPR- Toestemming van cliënt voor opslag van persoonlijke gegevens**

Hierbij geef ik,.....( voornaam , naam)

Toestemming aan Praktijk Ave de Paso, Sara De Becker om gegevens over mij te verwerken?

Ik verklaar mij akkoord met het gebruik en verwerken van volgende gegevens:

(door aan te kruisen kan u toestemming selecteren)

- Opslaan van persoonlijke gegevens ( naam, adres, tel , mail, geboortedatum)
- Opslaan van ziektegeschiedenis
- Opslaan en registreren van behandelingen en afspraken

De toestemming kan u op elke moment door een eenvoudig verzoek weer intrekken. Herroeping van een initieel gegeven toestemming heeft geen invloed op de rechtmatigheid van de verwerking die tot dan verricht werd op grond van de toestemming alvorens deze werd ingetrokken. Intrekking van toestemming geldt enkel voor de toekomst. De gegevens worden uitsluitend gebruikt voor de opvolging van uw behandeling en zullen niet met derden gedeeld worden.

Voornaam:.....Naam:.....

...

Datum: ...../...../.....

Handtekening: .....