

Informatiefiche

Gelieve onderstaand document vóór aanvang van het kennismakingsgesprek ingevuld terug te bezorgen aan: info@psy-online.be

Naam en voornaam:

Adres:

Geboortedatum:

Telefoon:

E-mail:

Huisarts:

Evt. behandelend psychiater:

Medicatie, psychofarmaca (zoals daar zijn: kalmeermiddelen, slaapmedicatie, pijnstilling, anti-depressiva, anti-psychoticat, antabuse, ...):

Contacteren in geval van nood*:

1. Naam:
Telefoonnummer:
Relatie (vb. partner, huisarts,):
2. Naam:
Telefoonnummer:
Relatie:
3. Naam:
Telefoonnummer:
Relatie:

*Onder noodgeval verstaan wij een situatie waarbij de veiligheid van de patiënt of andere in het gedrang komt. Uiteraard zullen wij binnen therapie alles in het werk stellen dit te vermijden/voorkomen.

Door het invullen van deze gegevens gaat u akkoord dat deze worden bewaard in het EPD (Elektronisch Patiënten Dossier).

Bedankt om dit document in te vullen en aarzel niet om bijkomende vragen te stellen!

Gelieve te ondertekenen voor akkoord:

HANDTEKENING

DATUM:

.....

.....