

.....(naam) geboortedatum - -

Hiermee geeft u 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.

Tevens verklaart u hierbij (doorhalen wat niet van toepassing is):

- Algemene voorwaarden zijn ontvangen bij het maken van de afspraak JA/NEE
- Akkoord te gaan met het uitwisselen van informatie via email (via het door u opgegeven emailadres), 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

Naam

.....

Cliënt

.....

Manders Mesologie, Ursula Manders