



It Makes Sense

Multidimensionele kinesiologie
& Dorn therapie

Schriftelijke behandelovereenkomst

Naam klant _____

Geb. datum _____

Adres _____

Woonplaats _____

Door ondertekening van deze behandelovereenkomst komen we overeen dat u bekend bent met de werkwijze van de kinesiooloog en toestemming geeft voor het verlenen van kinesiologie voor de aangegeven klacht/doelstelling. Deze klacht en doelstelling zal elke sessie geëvalueerd worden en vastgelegd in het dossier.

U bent geïnformeerd over de algemene voorwaarde m.b.t. vertrouwelijkheid van de consulten/therapie, afspraken behandelingen/consulten, vergoeding van de consulten en betalingsvoorwaarden en weet dat deze op de website te vinden zijn.

U verstrekt als klant aan de kinesiooloog alle voor de behandeling van belang zijnde informatie, zoals aanwezig in het medisch dossier van huisarts/specialist of andere behandelaars.

Het behandelproces bestaat uit de volgende stappen:

Stap 1: het gesprek met de cliënt over zijn doel;

Stap 2: het zoeken van de stress m.b.t. zijn doel, onbalans via de spiertest;

Stap 3: het bewerken van deze onbalans via behandeltechnieken waar de kinesiooloog voor is opgeleid;

Stap 4: het nacontroleren van het effect van de behandeling via de spiertest;

Stap 5: het gesprek ter de afsluiting van de sessie

Datum _____

Plaats _____

Handtekening klant

Handtekening Kinesiooloog:

Indien van toepassing: Verzorgers/ Ouders 1 en 2