

Formulier A: In te vullen door de behandelaar

GEGEVENS VAN DE BEHANDELAAR

Naam en voornaam:

Functie/afgeronde trauma-opleiding¹:

Adresgegevens:

GSM-nummer:

E-mailadres:

Rekeningnummer:

Standaardtarief per sessie:

GEGEVENS VAN DE CLIËNT(E)

Naam en voornaam:

Adresgegevens:

Gsm-nummer:

E-mailadres:

INFORMATIE OVER DE THERAPIE

Omschrijving van de behandeling:

Motivatie/noodzaak van de behandeling:

¹ Het is erg belangrijk dat u ons duidelijke informatie geeft omtrent uw afgeronde, gespecialiseerde trauma-opleiding(en). Vzw TraumaCura kan enkel overeenkomsten sluiten met behandelaren die deskundige trauma-expertise hebben.