



AANMELDFORMULIER

voor het programma Herstel & Balans[®], revalidatie voor kankerpatiënten

Indien u zich wilt opgeven voor het revalidatie programma Herstel & Balans[®], kunt u dat doen door dit aanmeldingsformulier en het verwijzingsformulier, ingevuld door uw huisarts of specialist, op te sturen naar het contactadres van de door u gekozen locatie.

Ik geef mij op voor Herstel & Balans[®], waarbij ik me realiseer dat ik gedurende drie maanden, twee tot driemaal per week aanwezig ben bij de diverse trainingen.

| | |
|------------------------|--|
| Naam | |
| Adres | |
| Postcode en woonplaats | |
| Telefoonnummer | |
| Geboortedatum | __ / __ / ____ |
| Geslacht | Man / Vrouw |
| Zorgverzekering | |
| Verzekeringsnummer | |
| Werksituatie | <input type="checkbox"/> Betaald werk <input type="checkbox"/> Geen werk <input type="checkbox"/> Vrijwilligerswerk <input type="checkbox"/> Werk in en om het huis |
| Leefsituatie | <input type="checkbox"/> Alleenstaand <input type="checkbox"/> Samen met partner <input type="checkbox"/> Samen met partner en kinderen <input type="checkbox"/> Samen met kinderen <input type="checkbox"/> Samen met anderen |

Ik heb geen bezwaar tegen het inwinnen van informatie bij mijn arts indien dit noodzakelijk is.

Om de kwaliteit van het programma Herstel & Balans[®] te kunnen volgen, worden uw gegevens geregistreerd in een centrale databank. Met deze gegevens wordt zorgvuldig omgegaan. De databank voldoet aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens. Het privacystatement is te vinden op www.herstelenbalans.nl.

Ondertekening

| | |
|--------------|----------------|
| Datum | __ / __ / ____ |
| Handtekening | |