

VERZOEK TOT VERGOEDING

Geachte heer/mevrouw,

In verband met de op de achterzijde van deze brief vermelde klachten, heb ik mij voor ondersteuning gewend tot:

Naam therapeut
adres
Telefoon nummer
Zorgverlenersnummer:
Registratie SRBAG en TNBG:

Deze therapeut is aangesloten bij de Nederlandse Vereniging voor Postural Integration Therapeuten en aanverwante beroepen (NVPITea) en geregistreerd bij de SRBAG en aangesloten bij het klacht- en tuchtrechtinstituut TBNG.

Aangezien ik mijn vertrouwen heb gesteld in deze benadering van mijn klachten, verzoek ik u deze therapievorm in uw pakket op te nemen en te vergoeden.

Voor informatie kunt u contact opnemen met de bovengenoemde therapeut, of met:

Secretariaat NVPITea
Koolhovenlaan 66
2497 AL Den Haag
070-3192300
KvK 40537116

Met vriendelijke groet,

NB: Zie ommezijde voor gegevens verzekerde.

GEGEVENS VERZEKERDE

Naam
Adres
Woonplaats
Telefoon
Geboortedatum
Inschrijf- / polisnummer

AARD VAN DE KLACHT:
