**Marcel Macaré** Kruidenstraat 20 6681NH Bemmel Tel.06-27172885 macareen10@gmail.com www.praktijkmacareen.nl

**Behandelovereenkomst kinderen 0-16 jaar**

|  |
| --- |
| **Cliënt** |
| Naam: |
| Adres: |
| Postcode en plaats: |
| Telefoonnummer: |
| Geboortedatum: |
| BSN: |
|  |
| **Vertegenwoordiger (ouder 1 met gezag of voogd)** |
| Naam |
| Adres: |
| Telefoonnummer: |
| Postcode en plaats |
| BSN: |
|  |
|

|  |
| --- |
| **Vertegenwoordiger (ouder 2 met gezag of voogd)** |
| Naam |
| Adres: |
| Telefoonnummer: |
| Postcode en plaats |
| BSN: |

 |

Voor akkoord,

Datum en plaats:

Vertegenwoordiger 1 Cliënt (12-16jaar)

Vertegenwoordiger 2

Therapeut

AGB-zorgverlenersnummer: 90107089

AGB-praktijkcode: 90066292

 KvK inschrijfnummer: 74351036

 BTW-nummer: vrijgesteld (NL 127448299B01)

 VBAG lidnummer: 21904001

 RBCZ licentiecode: 190428R