Opgave formulier Pessotherapie

Naam: ……………………………………………………………………………………………………..… O man O vrouw

Adres: …………………………………………………………………………………………………………

Postcode/plaats : …………………………………………………………………………………………

Geboortedatum: ……………………………………………………………………………………………

E-Mail: …………………………………………………………………………………………………………..

Ik wil bekijken of Pessotherapie iets voor mij is.

O Ik ben verwezen naar u voor Pessotherapie door: ……………………………………………………………….

(huisarts/ psychotherapeut/ psychiater)

O Ik ben getipt door een kennis

O Ik heb mij geïnformeerd over de methode, middels: ………………………………………………………..……

Korte toelichting klachten:

Om een afspraak te maken voor een intake ben ik het best telefonisch te bereiken op

telefoonnummer: ………………………………………………………………………………………………………..

op tijdstip: ……………………………………………………………………………………………………………………

Dit formulier per post opsturen naar M. van Attekum, Kerkstraat 2, 3972 EL te Driebergen.

Of mailen naar: m.attekum@planet.nl