



Inschrijvingsformulier en machtiging SEPA Incasso

Cure+ | Zwangerschapscursus

Inschrijving:

Naam en voorletters: _____ m/v

Roepnaam: _____ Geboortedatum: ____/____/____

Adres: _____

Postcode en plaats: _____, _____

Land: _____

Telefoonnummer: _____ BSN: _____

Email: _____@_____

Beroep: _____

Huisarts: _____

IBAN (rekeningnummer): _____

SEPA Machtiging:

Naam incassant: FysiotherapieRotterdam B.V. (h.o.d.n. Cure+)

Adres incassant: Rosestraat 123, 3071 JP Rotterdam

Land incassant: Nederland

Incassant-ID: NL07ZZZ502235260000

Kenmerk machtiging: _____ (pt. nummer IM)

De kosten van de zwangerschapscursus bedragen € 150,- voor 10 lessen en betaling vindt plaats middels automatische incasso. De lessen zijn 1x per week en de cursus moet binnen 3 maanden zijn afgerond. Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Cure+ om een incasso-opdracht te sturen naar uw bank om het bedrag van uw rekening af te schrijven. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Plaats en datum:

Handtekening:



Aanvullende vragen

Hoeveel weken bent u zwanger? _____

Wat is de uitgerekende datum? _____

Is dit uw eerste zwangerschap? ja/nee, namelijk _____

Hoe verliep(en) de vorige zwangerschap(en) en bevalling(en)? (onderstreep wat van toepassing is)

– Thuisbevalling/ziekenhuis: poliklinisch of medische indicatie.

– Reden van de indicatie: _____

Ingrepen (omcirkel wat van toepassing is):

– Ingeleid/knip/ingescheurd; beetje/ver/totaal ruptuur

– Fors meedrukken op de buik bij meepersen

– Vacuümpomp / tangverlossing / keizersnede (spoed/gepland)

Lang na de bevalling(en) last gehouden van: _____

Hoe verloopt de huidige zwangerschap tot nu toe? _____

Heeft u nu klachten tijdens de zwangerschap en/of zijn er bijzonderheden bij de zwangerschapscontroles? Ja/nee

Zo ja, zijn de onderstaande bijzonderheden en/of klachten bij u van toepassing?

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Hartafwijking | <input type="radio"/> Diabetes Mellitus |
| <input type="radio"/> Hoge bloeddruk | <input type="radio"/> Rug- en/of bekkenpijn |
| <input type="radio"/> Bloedarmoede | <input type="radio"/> Vroegtijdige geboorte |
| <input type="radio"/> Schildklierafwijking | <input type="radio"/> Meerlingenzwangerschap |
| <input type="radio"/> Weinig actief bewegen | <input type="radio"/> Extreme gewichtstoename |
| <input type="radio"/> Extreem overgewicht | <input type="radio"/> Incontinentie |
| <input type="radio"/> Voorliggende placenta | <input type="radio"/> Probleem met baarmoedermond |
| <input type="radio"/> Groeiachterstand baby | <input type="radio"/> Veelvuldig harde buiken |
| <input type="radio"/> Vroegtijdige weeën | <input type="radio"/> Gebroken vliezen |



Overige bijzonderheden

Gebruikt u medicijnen? ja/nee

Zo ja, waarvoor? _____

Heeft u wel eens operaties ondergaan? (Omcirkel wat van toepassing is)

In buik / bekken / lage rug / bekkenbodem / ander, namelijk _____

Soort operaties: _____

Sport u? (Omcirkel wat van toepassing is) Ja/nee

Regelmatig / tijdens zwangerschap niet meer / al lang niet meer

Welke sporten doet u? _____

Heeft u wel eens andere vormen van zwangerschapsbegeleiding gedaan? Ja/nee. Zo ja, welke?

Waarom heeft u in deze zwangerschap gekozen voor ZwangerFit®/ZwangerTotaal en wat verwacht u ervan? (meerdere antwoorden zijn mogelijk)

- Verbeteren uithoudingsvermogen
- Trainen onder begeleiding
- Ter voorkomen van klachten (preventie)
- Klachtenvermindering
- Meer bewegen
- Ontspanning
- Anders: _____

Heeft u overleg gehad met uw begeleidend verloskundige / arts over deelname? Ja/nee.

Eventuele reactie: _____

Hoe bent u bij onze zwangerschapscursus terecht gekomen?

- Website Cure+
- Verloskundigen
- Via familie / kennis / vriend(in)
- Anders, namelijk: _____

*Ik verklaar bovenstaande zo zorgvuldig mogelijk te hebben ingevuld en neem bewust en op eigen verantwoordelijkheid deel aan de cursus **Intake ZwangerFit®/ZwangerTotaal** tijdens de zwangerschap. Ik heb kennis genomen van de algemeen geldende voorwaarden.*

Datum: _____

Handtekening: _____