GELIEVE AAN TE GEVEN WELKE GEGEVENS MOGEN GEPUCLICEERD WORDEN OP HET PUBLIEK TOEGANKELIJKE GEDEELTE (1) EN WELKE ENKEL IN HET ZORGVERLENERSGEDEELTE.(2) van de WEBSITE LMN-PAJOTTENLAND

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | |  | |  |
|  |  | | Naam: | | Man  Vrouw |
| Voornaam: | |
|  |  | | Straat: | | Talen:  Nederlands  Frans  Andere  Welke: |
| Gemeente: | Postnummer: |
|  |  | | Telefoon: | |
|  |  | | Gsm: | |
|  |  | | Fax: | |
|  |  | | Mailadres: | |
|  |  | | Website: | |
|  |  | | RIZIV-nummer | |
|  |  | | Lid Kinékring: | |
|  |  | | Opmerkingen/aanvullingen: | | |
| CONSULTATIES: | | | | | |
|  | |  | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Eigen praktijkruimte  Groepspraktijk:  Samen met | Adres:    Idem boven  Met oefenruimte ja: - neen | |  | Huisartsenpraktijk  Bij dokter: | Adres:    Idem boven  Met oefenruimte ja - neen | |  | Groepspraktijk- andere zorgverleners | Adres:    Idem boven | | Welke: | | Naam          Met oefenruimte: ja  - neen | |  | Medisch huis: | Adres:    Idem boven  Met oefenruimte: ja  - neen | |  | Andere | Adres:    Idem boven  Met oefenruimte: ja  - neen | |  | Doet consulten ten huize van de patiënt:  altijd  uitzonderlijk | Meer info: |   Bijkomende info over praktijk of consultaties: | | |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| BIJZONDERE BEROEPSBEKWAAMHEDEN | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Manuele therapie**  Opleiding: ja  - neen  Waar? : |  | **Hart- en vaatkinesitherapie**  Opleiding: ja  - neen  Waar? : |  |
|  |  | **Kinesitherapie in de palliatieve zorg**  Opleiding: ja  - neen  Waar? : |  | **Neurologische kinesitherapie**  Opleiding: ja  - neen  Waar? : |  |
|  |  | **Kinesitherapie voor kinderen**  Opleiding: ja  - neen  Waar? : |  | **Ontspanningskinesitherapie**  Opleiding: ja  - neen  Waar? : |  |
|  |  | **Kinesitherapie voor ouderen**  Opleiding: ja  - neen  Waar? : |  | **Orthopedie-traumatologie**  Opleiding: ja  - neen  Waar? : |  |
|  |  | **Kinesitherapie voor, tijdens en na de bevalling en bekkenbodem-kinesitherapie**  Opleiding: ja  - neen  Waar? : |  | **Psychomotorische kinesitherapie**  Opleiding: ja  - neen  Waar? : |  |
|  |  | **Lymfedrainage**  Opleiding: ja  - neen  Waar? : |  | **Sportkinesitherapie**  Opleiding: ja  - neen  Waar? : |  |
|  |  | **Respiratorische kinesitherapie:**  Opleiding: ja  - neen  Waar? : |  | **Andere**:  Opleiding: ja- neen  Waar?: |  |
|  |  | **Andere:**  Opleiding: ja- neen  Waar?: |  | **Andere:**  Opleiding: ja- neen  Waar?: |  |

Voorstellen naar extra informatie op de website:

Omschrijving + eventueel interessante links/adressen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ITEM |
|  |  | Algemene informatie: |
|  |  | Documenten: |
|  |  | Vorming: |
|  |  | Acitiviteiten: |
|  |  | Andere: |
|  |  | Andere: |

ANDERE IDEEËN/ BEMERKINGEN/VOORSTELLEN

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |