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 praktijkruimteGroepspraktijk:[ ] Samen met                     | Adres:          Idem boven[ ] Met oefenruimte ja:[ ]  - neen [ ]  |
| [ ]  | HuisartsenpraktijkBij 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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  | [ ]  |       |
| [ ]  | [ ]  |       |
| [ ]  | [ ]  |       |