

Cou lance aanvraag Actie Potentiaal Simulatie (APS) therapie

GEGEVENS CLIËNT

Naam cliënt :
Adres :
Postcode en woonplaats :
Geboortedatum :
Verzekeringsmaatschappij :
Polisnummer :
BSN :

GEGEVENS APS Praktijk

Factuurdatum :
Naam praktijk : APS Therapie Wijchen
Naam therapeut : G.M.J. Pukala-Westerdijk
Adres/postcode : Weegbree 35/6601HC Wijchen
BVAT accreditatie No : 410
AGB-code praktijk/hulpverlener : 90-57100/90-048577
KvK/BTW No : 58613471/116933938B01

Geachte lezer,

Door middel van deze brief verzoek ik u mij in aanmerking te laten komen voor (gedeeltelijke) vergoeding van de kosten voor consulten en behandelingen door APS Therapie Wijchen. Ik heb begrepen dat Actie Potentiaal Simulatie (APS) therapie (nog) niet door u wordt vergoed.

Uw collega-zorgverzekeraars classificeren APS als 'alternatieve geneeswijzen' en velen van hun vergoeden hiervan de kosten. Mede om die reden en omdat ik baat heb bij de therapie, hoop ik dat u uit oogpunt van cou lance alsnog over zult gaan tot het (deels) vergoeden van de relevante kosten.

De reguliere medische zorg heeft mij tot nu toe geen verbetering kunnen brengen op het vlak van de pijnbestrijding. Ik heb na overleg met mijn huisarts contact opgenomen met de geaccrediteerde BVAT-praktijk. Deze praktijk beschikt over de vereiste accreditatie bij de BVAT en valt onder de Beroepscode alsook het onafhankelijke Klacht- en Tucht recht.

Ik ben zeer blij met het feit dat de APS therapie mij merkbaar heeft geholpen met het verminderen van zowel pijn alsook medicijnen gebruik. Ik heb het hulpverleningstraject als zeer professioneel en toereikend ervaren om op korte termijn weer beter te kunnen functioneren.

APS Therapie Wijchen kent verder:

- Geen wachtlijst
- Betaalbare prijzen
- Korte behandelperiode met snel resultaat

Over de beroepsvereniging kunt u meer lezen op de website www.bvat.nl en over de opleiding en apparatuur op www.apstherapy.com. De BVAT is ten alle tijde bereid u uitgebreide informatie over de therapie te verstrekken.

In de bijlage treft u de nota's aan van de afgelopen periode.

Ik verzoek u vriendelijk mij te laten weten of ik voor vergoeding in aanmerking kom.

Plaats :

Datum:

Hoogachtend,