

**PATIËNTENREGISTRATIE**

Datum

2044 Bedford Road - Bedford, Texas 76021- (817) 835-0885, info@mhaom.com

*Meridian Harmonics Acupunctuur en oosterse  
geneeskunde D. Mark Tryling, LAC, Dipl. AC, CH*

**PERSOONLIJKE GESCHIEDENIS**

NAAM: \_\_\_\_\_

STRAAT: \_\_\_\_\_

PLAATS: \_\_\_\_\_

ST: \_\_\_\_\_ Postcode: \_\_\_\_\_

GEBORTE DATUM: \_\_\_\_\_ LEEFTIJD: \_\_\_\_\_ GESLACHT MF

GEBORTE PLAATS: \_\_\_\_\_

GEBORTE TIJD: \_\_\_\_\_ AM PM

THUISTELEFOON: \_\_\_\_\_

CHAUFFEURSLICENTIENR.: \_\_\_\_\_

SOORT WERK: \_\_\_\_\_ vink er

één aan: ! GETROUWD ! ENKEL

AANTAL KINDEREN \_\_\_\_\_

WIE IS VERANTWOORDELIJK VOOR UW REKENING: ! ZELF

**HOE WERD U NAAR HET KANTOOR VERWEZEN?:** \_\_\_\_\_

WERKGEVERS: \_\_\_\_\_

ZAKELIJKE TELEFOON: \_\_\_\_\_

MOBIELE TELEFOON: \_\_\_\_\_

PAGER: \_\_\_\_\_ E-

MAIL: \_\_\_\_\_

WEBSITE: \_\_\_\_\_

NAAM VAN DE ECHTGENOOT: \_\_\_\_\_

CONTACT VOOR NOODGEVALLEN &amp; PH #: \_\_\_\_\_

RELATIEHIP: \_\_\_\_\_

!WEDUWE! GESCEIDEN ! GESCEIDEN

!ECHTGENOOT ! ANDER

**HUIDIGE GEZONDHEIDSTOESTAND**

DOEL VAN DEZE BENOEMING: \_\_\_\_\_

ANDERE ARTSEN GEZIEN VOOR DEZE AANWEZIGHEID: ! JA ! NEE WIE? \_\_\_\_\_

SOORT BEHANDELING \_\_\_\_\_

RESULTATEN \_\_\_\_\_

WANNEER IS DE OMSTANDIGHEID BEGONNEN? \_\_\_\_\_ NIEUWE STAAT !JA ! NEE

IS CONDITIE! WERKGERELATEERD! AUTO-GERELATEERD !THUIS LETSEL !VAL

ANDER: \_\_\_\_\_

DATUM VAN ONGEVAL: \_\_\_\_\_ TIJD VAN ONGEVAL: \_\_\_\_\_

ANDERE OMSTANDIGHEDEN WAAR U LIJDT: \_\_\_\_\_

GEWICHT \_\_\_\_\_ LENGTE \_\_\_\_\_ BLOEDDRUK \_\_\_\_\_ HARTSLAG \_\_\_\_\_

**VERLEDEN GEZONDHEIDSGESCHIEDENIS**

GROTE CHIRURGIES: ! APPENDECTOMIE! TONSILLECTOMIE! GALBLAAS !

HERNIA! RUG OPERATIE ! GEBROKEN BOTTEN !

ANDER \_\_\_\_\_

GROTE ONGEVALLEN OF VALLEN \_\_\_\_\_

EERDERE ACUPUNCTUURZORG! GEEN ! NAAM VAN DE ARTS EN GESCHATTE DATUM VAN  
LAATSTE BEZOEK \_\_\_\_\_

Vermeld de medicijnen die u momenteel

gebruikt

Kracht

Hoeveel per dag?

Voor hoelang?


Vitaminen die in de afgelopen twee maanden zijn ingenomen:

Noem stoffen of medicijnen waarvoor u allergisch bent:

Noem

belangrijke familiegeschiedenis:

Hieronder vindt u een lijst met aandoeningen die mogelijk geen verband lijken te houden met het doel van uw afspraak. Er zijn echter veel aandoeningen die gunstig reageren op de behandeling, waardoor het vermogen van uw lichaam om correct te functioneren toeneemt. Dit kantoor is gespecialiseerd in dergelijke behandelingen en als u dat wenst, wordt er een geïndividualiseerd programma voorgesteld.

Controleer een van de volgende aandoeningen die u momenteel heeft of in het verleden heeft gehad. Controleer ook of een van de volgende zaken een aanzienlijk deel van uw medische geschiedenis uitmaakt.

!AIDS/HIV

!Alcoholisme

!allergieën

!Appendicitis

!Arteriosclerose

!Astma

!Geboortetrauma

!Kanker

!Waterpokken

!Diabetes

!Emfyseem

!Epilepsie

!Struma

!Jicht

!Hartziekte

!Hepatitis

!Herpes

!Hoge bloeddruk !

Mazelen

!Multiple sclerose

!Bof

!Pacemaker

!Pleuritis

!Longontsteking

!Polio

!Reumatische koorts

!Roodvonk

!Aanvallen

!Hartinfarct

!Schildklieraandoeningen

!Tuberculose

!Buiktyfus

!Zweren

!Geslachtsziekte

!Kinkhoest

!Anders (specificeer)

## Jouw diëet

Trek ! Hoi ! Lo !

Koffie

!Frisdrank

!Kunstmatige zoetstof

!Suiker

!Zout eten

Dorst naar water:

Aantal glazen per

dag \_\_\_\_\_

## Jouw levensstijl

!Alcohol

!Tabak

!Marihuana

!Drugs

!Spanning

!Beroeps

Gevaren

!Regelmatische lichaamsbeweging

Type: \_\_\_\_\_

Frequentie: \_\_\_\_\_

Type: \_\_\_\_\_

Frequentie: \_\_\_\_\_

---

## Algemene symptomen

!Lijkt sterk op koude dranken	!Slechte slaap	!Slechte circulatie	!Gemakkelijk bloeden of blauwe plekken krijgen
!Sterk zoals warme dranken	!Zware slaap	!Kortademigheid !	!Eigenaardige smaak:
!Zware eetlust	!Droom verstoord	Koorts	Metaalachtig of kruidig
!Maaltijd overslaan: _____	Slaap	!Rillingen	!Verlangen naar voedsel:
!Recent gewichtsverlies	!Vermoeidheid	!Nacht zweet	Zoet, Zout, Pittig,
!Recente gewichtstoename	!Gebrek aan kracht !	!Zweet gemakkelijk	Ander
	Lichamelijke zwaarte	!Spierkrampen	_____
	!Koude handen of voeten	!Vertigo of duizeligheid	

---

## Hoofd, ogen, oren, neus en keel

!Bril	!Staar	!Sinusproblemen	!Neusbloedingen
!Vermoeide ogen	!Tandenproblemen	!Overmatig slijm	!Oorsuizen !
!Oogpijn	!Tanden slijpen	!Kleur van slijm	Slecht gehoor
!Rode ogen	!TJ	_____	!Oorpijn
!Jeukende ogen	!Gezichtspijn	—	!Hoofdpijn
!Vlekken in de ogen	!Tandvleesproblemen	!Terugkerende pijn	!Migraine
!Slecht zicht	!Zweren op lippen	Keel	!Hersenschudding
!Wazig zicht	of tong	!Opgezwollen klieren	!Ander hoofd/nek
!Nachtblindheid	!Droge mond	!Brokken in de keel !	Problemen
!Glaucoom	!Overmatig speeksel	Vergrote schildklier	_____

---

## Ademhaling

!Longontsteking	!Astma/piepende ademhaling	Dik of dun?	!Bloed hoesten
!Moeilijkheden met ademen	!Hoest	_____	!Hoesten AM of PM
bij het liggen	Nat of droog?	Kleur van slijm:	
!Pijn op de borst	_____	_____	

---

## Cardiovasculair

!Hoge bloeddruk !	!Flauwvallen	!Tachycardie	!Onregelmatige hartslag
Lage bloeddruk	!Pijn op de borst	!Hartkloppingen	
!Bloedproppen	!Moeilijkheden met ademen	!Flebitis	

---

## Gastro-intestinaal

!Abdominale volheid	!Slechte adem	!Darmpijn of krampen	Darmbewegingen
!Misselijkheid	!Diarree	!Jeukende anus	Frequentie: _____
!Braken	!Constipatie	!Brandende anus	Kleur: _____
!Zure reflux	!Laxerend gebruik	!Rectale pijn	Geur: _____
!Gas	!Zwarte ontlasting	!Aambeien	Textuur: _____
!De hik/boeren	!Slijm in de ontlasting	!Anale kloven	
!Opgeblazen gevoel			

---

## Musculoskeetaal

!Spiertrekkingen  
!Rusteloze benen  
!Gevoelige plekken  
!Gewrichten klikken

!Nek-/schouderpijn  
!Spierpijn  
!Pijn in de bovenrug  
!Onder rug pijn

!Gewrichtspijn  
!Ribpijn  
!Beperkt  
bewegingsbereik

!Beperkt gebruik  
!Anders (beschrijf):  
\_\_\_\_\_

---

## Huid en haar

!Huiduitslag  
!Netelroos  
!Ulceratie  
!Eczeem  
!Psoriasis

!Acne  
!Roos  
!Jeuk  
!Haaruitval  
!Haar dunner worden

!Haar: vettig of droog !  
Huid: vettig of droog !  
Schimmelinfectie  
!Kookt  
!Gevoelige huid

!Ander haar/huid  
Probleem:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

## Neuropsychologisch

!Spanning  
!Aanvallen  
!Doof gevoel  
!Tics

!Slecht geheugen  
!Depressie  
!Spanning  
!Prikkelbaarheid

!Gemakkelijk gestrest  
!Misbruik overlevende  
!Beschouwd als zelfmoord  
!Zelfmoordpoging

!Een therapeut bezoeken  
!Anders (specificeer):  
\_\_\_\_\_

---

## Urogenitaal

!Pijn bij het plassen !  
Frequent urineren  
!Dringend plassen  
!Bloed in urine !  
Incontinent

!Onvolledig urineren  
!Geslachtsziekte  
!Bedplassen  
!Wakker worden om te  
plassen !Verhoogd libido

!Verminderd libido  
!Nierstenen  
!Impotentie  
!Prematuur  
Ejaculatie

!Nachtelijke emissie  
!Interstitiële cystitis !  
Ander: \_\_\_\_\_

---

## Gynaecologisch

Leeftijd waarop de menstruatie begon:

\_\_\_\_\_  
**Fiets**  
**Lengte:** \_\_\_\_\_

**Stroom**

**Duur:** \_\_\_\_\_

Datum Laatste Periode

Begonnen: \_\_\_\_\_

!Onregelmatige menstruaties

!Pijnlijke menstruaties

!Vaginale geur

!Vaginale zweren

!Jeuk \_\_\_\_\_

!Vaginale afscheiding

Kleur: \_\_\_\_\_

Datum van laatste

**PAP:** \_\_\_\_\_

!Stolsels

**!PMS**

!Borstknobbels

!Gevoelige borsten

!Zwelling van de borsten

!Rugpijn

# van

Zwangerschappen: \_\_\_\_\_

# van Leef

Geboorten: \_\_\_\_\_

# van voorbarig

Geboorten: \_\_\_\_\_

Leeftijd van

Menopauze: \_\_\_\_\_

**MARKEER DE GEBIEDEN WAAR U ONGEMAK OF PIJN VOELT. MARKEER ALLES WAT VAN TOEPASSING IS**

The figure consists of three line drawings of a human body: a front view, a side view, and a back view. The front view shows the torso, arms, and legs. The side view shows the profile of the body. The back view shows the spine, shoulders, and legs. Below the figures is a horizontal line with numbers 0 through 10. Below the line, the text 'No pain' is on the left and 'Highest pain' is on the right. Below that, the text 'GEMIDDELD DAGELIJKS PIJNNIVEAU 0 = GEEN PIJN, 10 = EXTREME PIJN' is centered.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

No pain Highest pain

GEMIDDELD DAGELIJKS PIJNNIVEAU 0 = GEEN PIJN, 10 = EXTREME PIJN

HANDTEKENING PATIËNT/BEWEERDER \_\_\_\_\_ DATUM: \_\_\_\_\_

## ALGEMENE KLINIEKINFORMATIE & PATIËNT/BEHANDELAAROVEREENKOMST

MERIDIAN HARMONICS ACUPUNCTUUR & OOSTERSE GENEESKUNDE 2044  
Bedford Road - Bedford, Texas 76021- (817) 835-0885, info@mhaom.com

### BETALINGSBELEID

- **Als u een bestaande patiënt bent en uw persoonlijke gegevens zijn gewijzigd, dat wil zeggen adres, telefoon, e-mailadres, enz., laat het ons dan weten zodat we onze gegevens kunnen bijwerken.-**
- De openingstijden van onze kliniek zijn di/wo/do/vrij van 8.30 - 11.30 uur en van 14.00 - 19.00 uur. Zaterdag, zondag en maandag zijn wij gesloten.-
- **VERZEKERINGSPATIËNTEN - Wij dienen geen verzekeringsclaims in. Zie het formulier Verzekeringsinformatie-**
- **ONTBREKENDE OF WIJZIGENDE AFSPRAKEN:** Wij hebben een specifiek behandeltraject voor u samengesteld. Er is een specifiek aantal behandelingen in een bepaalde tijd nodig om de resultaten te krijgen die we allebei wensen. Dus als u het tijdstip van uw afspraak wilt wijzigen, kom dan dezelfde dag op een ander tijdstip. Indien dezelfde dag niet mogelijk is, zorg er dan voor dat u de gemiste afspraak binnen een week inhaalt. Er geldt een 24-uurs annuleringsbeleid.**WIJ HEBBEN EEN 3 STAKINGSBELEID. ALS U EEN AFSpraak MIST EN NIET DOET- BELLEN U BENT VERANTWOORDELIJK VOOR DE SERVICEKOSTEN VAN \$ 50 VOOR UW 3RD GEMIST AFSpraak.**
- **Ik begrijp en ga ermee akkoord dat alle aan mij geleverde diensten rechtstreeks aan mij in rekening worden gebracht en dat ik persoonlijk verantwoordelijk ben voor de betaling.** Ik begrijp ook dat als ik mijn zorg en behandeling opschort of beëindig, de bedragen die voor de behandeling zijn betaald niet worden gerestitueerd.
- **De volledige betaling is verschuldigd op het moment van de dienstverlening. Wij accepteren MasterCard, Visa, Discover, contant geld en persoonlijke cheques.-**
- Wij zullen u een ontvangstbewijs bezorgen. BEWAAR DIT ONTVANGSTBEWIJS voor uw administratie. Dit is uw enige kopie van het betalingsbewijs, voor uzelf of voor derden (advocaat, verzekeringsmaatschappij, werkgever, etc.).- **Maak altijd kopieën van uw kassabon als u een kopie aan een derde moet verstrekken. Gooi uw originele kassabon nooit weg en geef deze ook nooit weg.**
- Er geldt een toeslag van \$ 30 voor geretournerde cheques. Er wordt voor ons kantoor een toeslag van \$ 25 in rekening gebracht voor het maken van kopieën van een deel van uw gegevens. We sturen de ontvangstbewijzen voor alle servicekosten per e-mail.

#### ☐ Creditcard gegevens

☐ Naam op kaart: \_\_\_\_\_

☐ Kaarttype: MC V-schijf; Kaartnummer: \_\_\_\_\_ Vervaldatum

☐ van de kaart: \_\_\_\_\_

☐ Beveiligingscode van de kaart: \_\_\_\_\_

☐ Factuuradres van de kaart Postcode: \_\_\_\_\_

Ik heb het bovenstaande klinische beleid gelezen, begrepen en ga ermee akkoord:

Handtekening patiënt \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

## KLINIEK- EN BEHANDELINGSPROCEDURES

MERIDIAN HARMONIE ACUPUNCTUUR & OOSTERSE GENEESKUNDE

2044 Bedford Road - Bedford, Texas 76021- (817) 835-0885, info@mhaom.com

- De oosterse geneeskunde is een van de oudste en meest complete geneeswijzen ter wereld. Alles waarvoor u normaal gesproken behandeling zou zoeken bij een westerse arts, zijn aandoeningen die op passende wijze worden behandeld door de Traditionele Chinese Geneeskunde. Ons doel is om onze patiënten voor te lichten over TCM. Wij streven ernaar om bestaande aandoeningen te behandelen en preventieve maatregelen te bevorderen. Ons doel voor elke patiënt is om te helpen met hun gezondheidszorgbehoeften, zodat harmonie en gezondheid door het hele lichaam worden bereikt.
- Acupunctuurbehandelingen worden uitgevoerd op een gewatteerde behandelafel met de patiënt in buik- of rugligging. Als u in geen van beide posities kunt gaan liggen, kunnen we de meeste, maar niet alle, aandoeningen behandelen in een zwaartekrachtstoel. **Indien u niet op een behandelafel behandeld kunt worden, verzoeken wij u dit vooraf aan uw afspraak door te geven, zodat wij de nodige aanpassingen kunnen maken.-**
- **Eet voorafgaand aan uw afspraak een gezonde maaltijd. Kom niet hongerig naar uw afspraak.-**
- **Wij proberen de dag vóór uw afspraak afspraakherinneringen via sms te sturen; U kunt uw afspraak bevestigen door op de sms te reageren.** Als u geen sms-berichten ontvangt, kunt u ons laten weten hoe u op de hoogte wilt worden gehouden van uw aanstaande afspraak.
- De meeste acupunctuurbehandelingen vereisen toegang tot gebieden op de armen en benen of mogelijk de rug. **Draag geschikte losse kleding of neem schone kleding mee.** Er zijn patiëntenjassen beschikbaar voor de behandeling van aandoeningen aan de rug, borst of buik.
- Wij reserveren 60 minuten voor uw afspraak, waarvan 35-40 minuten de daadwerkelijke behandeltime. De overige 20-25 minuten zijn voor het inchecken, het diagnostische intakegesprek met de acupuncturist en het uitchecken. Als u te laat bent op uw afspraak, bedraagt uw behandeltime het resterende deel van de toegewezen afspraktijd. **Indien u de afgesproken tijd niet kunt nakomen, verzoeken wij u dit 24 uur van tevoren aan ons door te geven.** Als u te vroeg op uw afspraak bent, kan het zijn dat u niet eerder behandeld kunt worden dan de daadwerkelijke afspraktijd. Ons doel is stiptheid; we proberen afspraken te stroomlijnen zodat er geen wachttijd is voor onze patiënten.
- Tijdens uw afspraak proberen wij zoveel mogelijk aandoeningen te behandelen. Wij gebruiken echter niet overmatig veel acupunctuurpinnen. In feite zijn behandelingen met minder pinnen effectiever dan behandelingen met meer.
- Bij veel aandoeningen kan voor een juiste behandeling zowel acupunctuur als Chinese kruidengeneeskunde nodig zijn. Als u in aanmerking komt voor kruidengeneeskunde bij onze Chinese kruidenapotheek, wordt uw kruidenformule speciaal voor u op maat gemaakt en mag deze niet worden gedeeld. Geef ons alstublieft door welke medicijnen (Rx & OTC & supplementen) u momenteel gebruikt. U krijgt gedetailleerde instructies over het gebruik van uw kruiden met bestaande medicijnen en supplementen. Een typische kruidenkuur duurt 1-3 maanden. Op dat moment zal er een herevaluatie plaatsvinden.
- Wij verwachten dat patiënten hoffelijk zijn tegenover ons personeel en tegenover andere patiënten op de praktijk die behandelingen ondergaan. Om onze andere patiënten niet te storen, hoort daar ook bij mobiele telefoons worden stilgezet of uitgeschakeld en gebruiken geen sterke parfums of roken voorafgaand aan uw afspraak. Gesprekken moeten op een laag volume worden gehouden. Breng geen kleine kinderen mee naar ons kantoor met de bedoeling ze onbeheerd achter te laten. We hebben geen speelruimte voor hen of een aangewezen plek persoon die toezicht houdt.-
- **Meridian Harmonics is GEEN medische noodkliniek. Als u een medisch noodgeval heeft, bel dan 911 of laat iemand u naar de dichtstbijzijnde medische noodkliniek of eerste hulp van het ziekenhuis brengen. Als u een medisch noodgeval heeft, bel of kom dan niet naar ons kantoor.-**
- **Buiten openingstijden zijn wij niet bereikbaar.** Indien u ons kantoor buiten openingstijden belt, kunt u een bericht achterlaten. Wij bellen u dan tijdens kantooruren terug. Berichten worden buiten kantooruren en in het weekend niet gecontroleerd. Als we patiënten helpen, worden de telefoontjes gedurende de werkdag doorgestuurd naar de berichtenservice. Berichten worden doorgaans in de middag geretourneerd. U kunt ook contact met ons opnemen via e-mail : info@mhaom.com.-
- Tijdens kantooruren proberen wij contact met u op te nemen via telefoon, e-mail of sms. U kunt hetzelfde bij ons doen.-

Ik heb de bovenstaande klinische procedures gelezen, begrepen en ga ermee akkoord deze te volgen:

Handtekening patiënt \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Wij willen dat iedere patiënt de kans krijgt om in dit kantoor behandeld te worden. Wij vinden het belangrijk dat u de hoogste zorgstandaard krijgt.

Onze excuses dat de volgende verzekeringsinformatie zo ingewikkeld is. Het is niet onze schuld. Er zijn veel plannen en elk heeft verschillende specifieke details over hoe ze betalen (of niet betalen) voor acupunctuur. Om een aanbieder binnen het netwerk te kunnen worden, eisen zorgverzekeraars dat de medische aanbieder de verzekeringsclaim namens de patiënt indient. Dit zou extra kosten met zich meebrengen die aan de patiënt moeten worden doorberekend. Om onze tarieven zo laag mogelijk te houden, heeft Meridian Harmonics ervoor gekozen geen extra kosten te maken. Vervolgens, **de acupuncturist is een aanbieder buiten het netwerk bij veel van de grote ziektekostenverzekeringen.**

Hoewel veel zorgverzekeringen nu enige dekking bieden voor acupunctuur, zijn er specifieke details die voor elke individuele patiënt moeten worden geverifieerd. **Voor uw eerste bezoek dient u contact op te nemen met uw verzekeringsmaatschappij.** Wanneer u dit doet, vraag dan of acupunctuur onder uw plan valt, uitgevoerd door een erkende acupuncturist. Als zij zeggen dat er geen dekking is, betekent dit dat u verantwoordelijk bent voor de volledige betaling. Zelfs als u de naam van Mark Tryling aantreft in een boekje van de lijst met geaccepteerde aanbieders van uw verzekeringsmaatschappij, betekent dit niet altijd dat u gedekt bent voor onze diensten.

Sommige verzekeringsplannen vergoeden acupunctuur, maar alleen voor een beperkt aantal behandelingen of alleen voor bepaalde specifieke medische aandoeningen. Sommigen betalen alleen als een arts acupunctuur uitvoert (**ook al hebben artsen geen opleiding in acupunctuur genoten**). Met andere woorden: het feit dat uw verzekeringsmaatschappij zegt dat zij acupunctuur vergoeden, betekent niet dat zij onze diensten bij de behandeling van u vergoeden. Zelfs als u de dekkingsinformatie verifieert, zijn er enkele gevallen waarin een verzekeringsmaatschappij deze behandelings- of diagnosecodes niet vergoedt.

Sommige verzekeringsplannen zeggen dat ze acupunctuur dekken, terwijl ze alleen maar korting bieden op de kosten van de acupuncturist. Bij de meeste kortingsplannen (ook wel Access-plannen genoemd) moet de acupuncturist 20-25% korting geven op de gebruikelijke verzekeringskosten. Dit is een directe betalingservice – de betaling wordt gedaan op het moment van de service tegen het kortingstarief. Met kortingsplannen kan de acupuncturist ook kosten in rekening brengen voor een eerste consult en voor acupressuur/massage, indien uitgevoerd. **VERWAAR EEN KORTINGSPAN NIET MET EEN VERZEKERING VOOR ACUPUNCTUUR.**

Dit kantoor dient geen verzekeringsclaims namens u in. Wij eisen dat u voor alle diensten het volledige bedrag betaalt op de dag van uw behandeling. Bedankt voor uw medewerking in deze kwestie. **Stuur nooit uw originele aankoopbewijs naar uw verzekeringsmaatschappij. Maak een kopie van uw betalingsbewijs om ze te verzenden en controleer of deze volledig leesbaar is. Onleesbare bonnen kunnen uw terugbetaling gemiddeld twee tot zes weken vertragen.**

### **GELIEVE TE VERIFIËREN VOOR UW EERSTE AFSpraak**

Om ervoor te zorgen dat U een claim kunt indienen bij uw verzekeringsmaatschappij, moet u uw verzekeringsmaatschappij voorzien van de volgende CPT (behandelingscodes), die hieronder worden vermeld, en een ICD (diagnosecode die wij tijdens de behandeling op uw ontvangstbewijs zullen verstrekken). Controleer of uw verzekeringsmaatschappij u tijdens het kantoorbezoek en/of de onderstaande behandelcodes vergoedt:

**NIEUW PATIËNTENKANTOORBEZOEK:** 99203, 99204, 99205

**GEVESTIGD PATIËNTENKANTOOR BEZOEK:** 99213, 99214, 99215

**BEHANDELINGSCODES:** 97810, 97811, 97813, 97814

Verzekeraars hebben minimaal 1) de CPT-code nodig, zoals hierboven vermeld, 2) een beschrijving van uw symptomen en een 3) bijbehorende diagnosecode of ICD-code. Sommige verzekeringsmaatschappijen en bepaalde plannen vergoeden alleen bepaalde diagnosecodes. Het is onze ervaring dat sommige verzekeringsmaatschappijen niets anders vergoeden dan ICD-codes die overeenkomen met pijn. Als dit het geval is, staat er op uw behandeling en op uw betalingsbewijs een diagnose met betrekking tot een bepaalde pijnsoort. Controleer welke diagnosecodes uw specifieke plan dekt.

Controleer ten slotte bij uw verzekeringsmaatschappij hoeveel acupunctuurbehandelingen per ICD-diagnosecode worden vergoed. Onze ervaring is dat sommige verzekeringsmaatschappijen slechts tien acupunctuurbehandelingen vergoeden. Als uw behandelplan meer behandelingen vereist dan volgens uw specifieke plan is toegestaan, dan is voor uw volgende behandelingen een andere ICD-diagnosecode vereist.

**Dit kantoor verstrekt geen gespecificeerde verklaringen voor u, uw verzekeringsmaatschappijen of advocaten. Uw kwitantie is uw enige bewijs van behandeling en betaling. Voor alle juridische zaken kunt u contact opnemen met uw huisarts of verwijzende arts voor uw patiëntendossiers. In het geval van persoonlijk letsel of gevallen van schadevergoeding voor werknemers verstrekken wij geen patiëntendossiers of factuurgegevens aan advocaten of verzekeringsmaatschappijen. DIT KANTOOR GA GEEN GESCHIL AAN MET UW VERZEKERINGSVERVOERDER OVER ENIGE CLAIM**



# PRIVACY PRAKTIJKEN ERKENNING TOESTEMMING OM ERKENNING TE BEHANDELEN

## BEVESTIGINGSFORMULIER

Ik heb de gelezen **Kennisgeving van privacypraktijken** en ik heb de gelegenheid gekregen om het te beoordelen. Ik heb de gelezen

**Toestemming voor de behandel- en arbitrageovereenkomsten** ga akkoord met de voorwaarden ervan.

Terugwerkende kracht: Als de patiënt van plan is dat de arbitrageovereenkomst diensten dekt die zijn verleend vóór de datum waarop deze is ondertekend (bijvoorbeeld spoedeisende behandeling), moet de patiënt hier \_\_\_\_\_. Met ingang van de datum waarop de eerste professionele diensten worden verleend.

Hierbij machtig ik de behandelaar/therapeut om mijn aandoening te behandelen, zoals hij/zij passend acht, door middel van acupunctuur, oosterse geneeskunde, Chinese medische massage, voeding of andere natuurlijke genezingsmethoden, waarvoor hij/zij een licentie heeft om deze uit te voeren in de staat van Texas. De patiënt gaat er tevens mee akkoord dat hij/zij verantwoordelijk is voor alle rekeningen die op dit kantoor worden gemaakt. De behandelaar kan niet verantwoordelijk worden gehouden voor reeds bestaande medisch gediagnosticeerde aandoeningen, noch voor enige medische diagnose. Patiënten bij wie kanker is vastgesteld en die al een oncologische behandeling hebben gezocht, kunnen aanvullende pijntherapie en voedingssupplementen krijgen om de immuunfunctie en ontgifting te bevorderen en te ondersteunen.

**KENNISGEVING:** DOOR DIT CONTRACT TE ONDERTEKENEN, GAAT U AKKOORD MET ENIGE MEDISCHE PROBLEMEN

Wanpraktijken beslecht door neutrale ARBITRAGE EN U GEEFT UW RECHT OP EEN JURY- OF GERECHTELIJK PROCES.

### Patiënt-aanbiederovereenkomst

Ik ben geïnformeerd dat de medische diensten of benodigdheden die ik aanvraag mogelijk niet onder mijn zorgverzekering vallen. Daarom betaalt mijn gezondheidszorgplan mogelijk niet voor deze diensten en heb ik ervoor gekozen deze diensten of benodigdheden op eigen kosten te laten leveren. In het geval van juridische kwesties als gevolg van een persoonlijk letsel of een schadevergoedingszaak voor werknemers, ga ik ermee akkoord dat Meridian Harmonics niet verantwoordelijk is voor het verstrekken van kopieën van behandelgegevens of factuuroverzichten aan welke entiteit dan ook. Ik heb het bovenstaande beleid gelezen en ga ermee akkoord.

Naam \_\_\_\_\_

Handtekening patiënt \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

## MERIDIAN HARMONIE ACUPUNCTUUR & OOSTERSE GENEESKUNDE

D. MARK TRYLING, LAC, LIC #AC00563  
2044 Bedford Road Bedford, TX 76021  
TELEFOON:(817) 835-0885

**Aandoening behandeld:** \_\_\_\_\_

### MEDEDELING AAN PATIËNT

(In overeenstemming met de vereisten van sectie 183.6(e) van deze titel, met betrekking tot Weigering van licentie; Discipline van licentiehouders, en TEX. OCC. CODE ANN., '205.351, die de praktijk van acupunctuur regelt.)

Ik (naam van de patiënt) \_\_\_\_\_, breng D. Mark Tryling, LAC, Dipl AC, CH op de hoogte van het volgende:

\_\_\_\_ Ja \_\_\_\_ Nee Ik ben door een arts of tandarts beoordeeld op de aandoening die binnen 12 maanden vóór de acupunctuur werd behandeld. Ik erken dat een arts of tandarts de aandoening waarvoor ik word behandeld, moet beoordelen.

\_\_\_\_ Ja \_\_\_\_ Geen Ik heb in de afgelopen 30 dagen een verwijzing ontvangen van mijn chiropractor acupunctuur.

Als ik, nadat ik door een chiropractor ben doorverwezen, na 120 dagen of 30 behandelingen, afhankelijk van wat zich het eerst voordoet, geen substantiële verbetering optreedt in de te behandelen aandoening, begrijp ik dat de acupuncturist mij naar een arts moet verwijzen.

---

### Optioneel formulier dat door de patiënt moet worden ingevuld en waaruit blijkt dat de acupuncturist hem/haar heeft doorverwezen

(In overeenstemming met de vereisten van sectie 183.6(e) van deze titel en TEX. OCC. CODE ANN., '205.351, die de praktijk van acupunctuur regelt.)

De acupuncturist heeft mij doorverwezen naar een arts. Het is mijn verantwoordelijkheid en keuze of ik zijn of haar advies opvolg.

Handtekening patiënt \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Handtekening van de acupuncturist \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_