

# Inschrijfformulier Praktijk Ugti:

Versie 03.2011

Gelieve dit formulier met zwart of blauwe inkt in te vullen. Het symbool  betekent aankruisen indien van toepassing, als het fout betreft gelieve het hokje volledig zwart/blauw te maken. Bij een \* moet u doorhalen wat er niet van toepassing is.

## Deel A: Persoonsgegevens:

- ☉ Voorletters/ voornaam: \_\_\_\_\_
- ☉ Tussenvoegsels / Achternaam: \_\_\_\_\_
- ☉ Kunya/ Bijnaam: \_\_\_\_\_
- ☉ Woonadres: Straatnaam en nummer: \_\_\_\_\_  
Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_
- ☉ Huistelefoonnummer: \_\_\_\_\_
- ☉ Mobiele telefoonnummer: \_\_\_\_\_
- ☉ Andere telefoonnummer: \_\_\_\_\_
- ☉ Faxnummer: \_\_\_\_\_
- ☉ Emailadres: \_\_\_\_\_
- ☉ Website: \_\_\_\_\_
- ☉ Geboortedatum: \_\_\_\_\_
- ☉ Geboorteplaats/ Geboorteland: \_\_\_\_\_
- ☉ Nederlandse nationaliteit:  Ja  Nee, namelijk: \_\_\_\_\_
- ☉ Verblijfsvergunning:  Ja  Nee
- ☉ Burgelijke status:  gehuwd  ongehuwd  gescheiden  weduwe  anders
- ☉ Kinderen:  Ja, inwonend  Ja, uitwonend  Nee
- ☉ Beroep:  Studente  Huisvrouw/ Huismoeder  Werkzoekende  Werkneemster  Werkgeefster

## Contactgegevens:

- ☉ Indien u uw correspondentie op een ander (tijdelijk/vast\*) adres wilt ontvangen, vul hieronder het gewenste postadres is:  
Ter attentie van: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
Postcode en plaats: \_\_\_\_\_
- ☉ Bereikbaar op:  maandag  dinsdag  woensdag  donderdag  vrijdag  zaterdag  zondag  
 's morgens tussen 09:00 - 11:30 uur  's middags tussen 14:00 - 16:00 uur  
 's avonds tussen 19:00 - 20:00 uur  anders, namelijk \_\_\_\_\_
- ☉ Afwezig op/ vanaf\* \_\_\_\_\_ (datum) tot \_\_\_\_\_ (datum)
- ☉ Gewenste Aanspreekvorm:  mevrouw  mejuffrouw  ugti / zus  anders, namelijk \_\_\_\_\_

## Deel B Islamic Life Coaching:

- Nee, ik ben (voorlopig) niet geïnteresseerd in coaching en ik sla deel B over. Mocht ik in de (nabije) toekomst een persoonlijk coachingstraject aan willen gaan, ben ik 7,50 euro verschuldigd aan updatekosten
- Ja, ik ben geïnteresseerd in coaching en vul vrijblijvend de volgende gegevens in:

Gewenste coachingvorm:  Email  Persoonlijk\*  Telefonisch  Seminar  
 CD's met persoonlijk werkboek

\* Indien u voor Persoonlijk heeft gekozen, gaat uw voorkeur uit naar:

op Praktijk Ugti  op locatie in Nederland  op locatie in België

Opmerking: u kunt meer details verstrekken met de intakegesprek voor de aanvraag van een vrijblijvende offerte.

Ik ondervind problemen in de volgende categorieën:

Persoonlijk, namelijk:

- Gedragsveranderingen
- Ouderschap / Gezin
- Familie (buiten het gezin)
- Vriendschap
- Huwelijk
- Seksualiteit
- Verslavingen
- Gezondheid
- Angsten
- Negatieve gevoelens: Dip/ Depressie
- Anders, namelijk: \_\_\_\_\_

Werkgerelateerd, namelijk:

- Solliciteren
- Carriere
- Baanverlies
- Problemen met collega
- Problemen met werkgever
- Problemen met klanten/ klanten
- Financieel
- Ondernemersplan/ Starter
- Zelfstandige (zonder personeel)
- Zelfstandige (met personeel)
- Anders, namelijk: \_\_\_\_\_

Deel C Islamic Herbal Medicine:

Nee, ik ben (voorlopig) niet geïnteresseerd in kruidengeneeskunde en ik sla deel C over. Mocht ik in de (nabije) toekomst kruidengeneesmiddelen willen gaan gebruiken, ben ik 7,50 euro verschuldigd aan updatekosten.

Ja, ik ben geïnteresseerd in kruidengeneeskunde en vul vrijblijvend de volgende gegevens in:

Ik ben in verwachting  Ik geef borstvoeding  Ja, ik slik de anticonceptiepil

Ik kruis hier duidelijk dat ik EEN (of meerdere) van de volgende ziekten heb of had in het verleden

- Epilepsie  Hepatitis (leverontsteking)  Diabetes Mellitus (suikerziekte)  Maagzweer
- HIV/ AIDS  Geslachtsziekte  MS (spierziekte)  Hartziekte /-problemen  Kanker
- Anders, namelijk: \_\_\_\_\_

(Schrijf hier alleen ziekten waarvoor u reguliere medicijnen MOET innemen van de specialist)

Ja, ik heb een allergie voor: \_\_\_\_\_

Mijn huidige medicatie is: (vul alleen de naam in, huidig betekent 1 maand geleden tot heden) \_\_\_\_\_

Ik slik pijnstillers voor Medisch Niet Verklaarbare (afgekort MNV-) Lichaamspijnen namelijk: \_\_\_\_\_

Ja, ik licht zelf mijn huisarts in over het verloop van mijn behandelingen met kruiden.

Nee, ik wil dat Praktijk Ugti een rapportage uitbrengt richting mijn huisarts (tegen 10 euro).

Naam Huisarts: \_\_\_\_\_

Postadres: \_\_\_\_\_

Deel D Islamic Health Care:

Nee, ik ben (voorlopig) niet geïnteresseerd in Islamitische gezondheidszorg en ik sla deel D over.

Ja, ik ben geïnteresseerd in Islamitische gezondheidszorg en vul vrijblijvend de volgende gegevens in:

Ik ben slachtoffer van  djinn (bezetenheid)  sihr (magie)  slechte ogen

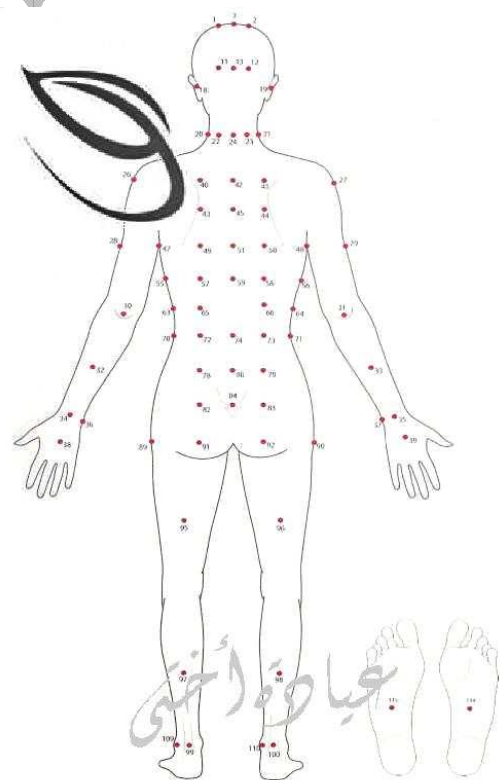
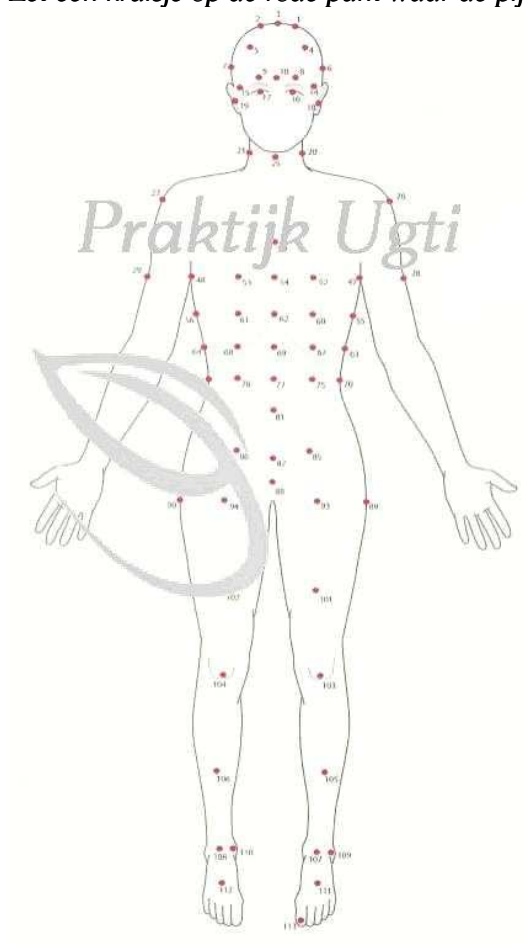
Medisch niet verklaarbare lichaamsspijnen (kruis op de overzichtstekeningen uw MNV-pijn aan)

Ik wil  Ruqiyah  Hijaamah  Profetische Gezondheidsadviezen ontvangen  hulp bij het praktiseren

een luisterend oor  anders, namelijk: \_\_\_\_\_

Dit wil ik nog kwijt: \_\_\_\_\_

Overzichtstekeningen voorkant en achterkant lichaam met de Medisch Niet Verklaarbaar pijnpunten.  
Zet een kruisje op de rode punt waar de pijn zich zonder medisch verklaarbare reden voelbaar is.



**Deel E Verklaring en ondertekening:**

Ondergetekende verklaart dat dit inschrijfformulier naar waarheid is ingevuld zodat Praktijk Ugti kan vaststellen of ik recht heb om ingeschreven te worden. Ik heb niets verzwegen. Ik weet dat het onjuist invullen van dit inschrijfformulier schade kan aanrichten. Ik weet dat de verstrekte gegevens worden opgenomen in een persoonsregistratie. Ik ben op de hoogte van de algemene voorwaarden en dat er inschrijfgeld van 15 euro wordt gevraagd. Na goedkeuring ontvang ik een factuur met het inschrijfgeld en een persoonlijke afspraak voor het intakegesprek.

- Ik ga akkoord met  de algemene voorwaarden  
 het inschrijfgeld van 15 euro  
 het ontvangen van de digitale nieuwsbrief/ factuur\*

Plaats en datum:
Uw handtekening:

Gelieve het volledig ingevulde inschrijfformulier retourneren aan:

Umm Bilqys  
Sarah Bronder  
Postbus 2240,  
4460 ME Goes.

Let erop om voldoende te frankeren.

U kunt het tevens per fax versturen naar het nummer 0113- 221134.

U kunt het ook digitaal terugsturen naar het emailadres: [contact@praktijkugti.nl](mailto:contact@praktijkugti.nl)