

Het formulier moet volledig worden ingevuld en de handtekening
van de vrijgevestigde specialist en de administrateur bevatten

Verklaring werkervaring vrijgevestigde specialist

1 Gegevens van de administrateur

Naam administrateur

Beroep

Naam praktijk

Adres en huisnummer

Postcode

Vestigingsplaats

Inschrijfnummer KvK

2 Gegevens vrijgevestigde specialist

Naam

Adres en huisnummer

Postcode

Woonplaats

Geboortedatum (dd-mm-jjjj)

BIG nummer

Specialisme (kruis aan)

Klinisch psycholoog

Klinisch neuropsycholoog

Functie

Korte omschrijving **patiëntgebonden** werkzaamheden

Korte omschrijving **niet patiëntgebonden** werkzaamheden

Naam praktijk

Adres en huisnummer

Postcode

Vestigingsplaats

Inschrijfnummer KvK

Paraaf ondertekenaar

3 Totaal aantal gewerkte uren:

Periode (dd-mm-jjjj)	Functie	Facturabele uren
Van <input type="text"/> tot <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Van <input type="text"/> tot <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Van <input type="text"/> tot <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Van <input type="text"/> tot <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Van <input type="text"/> tot <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

In geval van werkonderbreking (kruis aan)

- I.v.m. zwangerschaps- of bevallingsverlof (dd-mm-jjjj) van tot
- Werkonderbreking langer dan 6 weken (dd-mm-jjjj) van tot

Toelichting op werkonderbreking

4 Ondertekening

Hierbij verklaar ik, de onder 2. bedoelde vrijgevestigde specialist, dat ik werkzaam ben geweest als

- klinisch psycholoog klinisch neuropsycholoog (kruis aan) in de onder 3. genoemde periode en dat de facturabele uren niet wel (kruis aan) patiëntgebonden werkzaamheden betroffen. Ik stem ermee in dat de CRT contact met mij opneemt om een en ander te verifiëren.

Naam

Handtekening

Als administrateur van

verklaar ik dat de hierboven genoemde vrijgevestigde specialist deze verklaring naar waarheid heeft ingevuld. Ik stem ermee in dat de CRT contact met mij opneemt om een en ander te verifiëren.

Naam administrateur

Functie

E-mailadres

Telefoonnummer

Datum en plaats

Handtekening en eventueel bedrijfsstempel

Werkzaamheden klinisch psycholoog:

De klinisch psycholoog beschikt over een specialistische deskundigheid op het gebied van de diagnostiek en behandeling bij complexe vormen van psychopathologie. Kenmerkend voor deze specialistische deskundigheid is het vermogen om in diagnostiek, indicatiestelling en behandeling kennis vanuit meerdere theoretische disciplines en invalshoeken en met betrekking tot meerdere gebieden van het individuele functioneren van een patiënt en van de context waarin deze leeft te combineren. Deze specialistische deskundigheid omvat onder andere deskundigheid op het gebied van de psychotherapie, die overeen komt met de deskundigheid van psychotherapeuten.

De klinisch psycholoog beschikt ook over deskundigheid op het gebied van wetenschappelijk onderzoek en de incorporatie daarvan in zijn professioneel handelen. Hierdoor is hij niet alleen in staat wetenschappelijk gefundeerde kennis toe te passen, maar ook een bijdrage te leveren aan zorginnovatie en de ontwikkeling van nieuwe wetenschappelijke kennis van theorieën en methoden met betrekking tot diagnostiek en behandeling.

(Bron: Besluit specialisme klinische psychologie)

Werkzaamheden klinisch neuropsycholoog:

In de interactie tussen de neurowetenschappen en de gedragswetenschappen is de neuropsychologie de wetenschap van de relaties tussen hersenen en gedrag. De klinische neuropsychologie betreft de toepassing hiervan in de individuele gezondheidszorg. Zij is gericht op de diagnostiek, begeleiding en behandeling van, en de voorlichting over, de cognitieve, emotionele en gedragsmatige gevolgen van hersenletsel en hersendisfuncties.

(Bron: Besluit specialisme klinische neuropsychologie)