**Coulance-aanvraag Actie Potentiaal Simulatie (APS)**

Geachte mevrouw/meneer,

Door middel van deze brief verzoek ik u mij in aanmerking te laten komen voor (gedeeltelijke) vergoeding van de kosten voor consulten bij de APS-therapeut mevr. K.M. van den Hoek te Leersum.

Actie Potentiaal Simulatie (APS) staat (nog) niet vermeld in uw verzekeringsvoorwaarden. Omdat vele andere verzekeraars deze kosten wel vergoeden, hoop ik dat u uit oogpunt van coulance deze kosten niettemin zult willen vergoeden. Uw collega-zorgverzekeraars laten APS vallen onder de ‘alternatieve geneeswijzen’. Ik hoop dat u dat in mijn situatie ook wilt overwegen.

Ik heb voor mijn behandeling, na overleg met mijn huisarts/specialist, met deze geaccrediteerde BVAT- therapeut contact opgenomen. Door haar accreditatie bij de BVAT valt mevr. K.M. van den Hoek onder de Beroepscode en het onafhankelijke Klacht- en Tuchtrecht.

Het reguliere circuit heeft mij geen gezondheidsverbetering kunnen brengen. APS heeft deze verbetering wél gegeven. Ik heb het hulpverleningstraject als zeer professioneel en toereikend ervaren om op korte termijn weer beter te kunnen functioneren. Deze BVAT-therapeut heeft

\* 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 mij te laten weten of ik voor vergoeding in aanmerking kom.

Met vriendelijke groet,

1/2

Datum

Naam cliënt

Adres

Postcode en woonplaats

Geboortedatum

Verzekeringsmaatschappij:

Polisnummer

BSN

Factuurdatum

**Verzoek tot vergoeding van consulten bij**

APS Therapie Heuvelrug/Heuvelrugmassage

Therapeute K.M. van den Hoek

Kon.Wilhelminalaan 8b

3956 TD Leersum

Geregistreerd bij de BVAT onder nummer : 464

AGB-code 90102279

2/2