

- COULANCE AANVRAAG -

Naam zorgverzekeraar
adres
postcode + plaats

Betreft: verzoek tot vergoeding behandeling door een geregistreerd Practitioner / Master Practitioner aangesloten bij beroepsorganisatie Reiki Ryoho.

T.b.v.: <naam cliënt + polisnummer>

Geachte <mevrouw, heer, contactpersoon>,

Hierbij verzoek ik u om in aanmerking te komen voor de standaardvergoeding van kosten gemaakt voor een behandeling.

Deze behandeling staat voor zover ik weet niet vermeld in uw verzekeringsvoorwaarden. De behandelingen die ik krijg helpen mij echter zeer zeker voor mijn klachten.

Deze klachten zijn:

Ik heb mij voor behandeling georiënteerd en gekozen voor een bij Reiki Ryoho geregistreerde Therapeut / Practitioner. Reiki Ryoho is een overkoepelend orgaan voor professionele Reiki Practitioners^{RP} en Reiki Masters^{RM}. Zij zijn getoetst, werken volgens een ethiecode en vallen onder een klachtenrecht.

Het reguliere circuit heeft mij niet de gewenste gezondheidsverbetering kunnen brengen. De therapie waar het hier om gaat geeft die verbetering wel.

Bijgaand zend ik u de betreffende rekeningen / nota's.
Ik hoop ik dat u uit oogpunt van coulance deze kosten wilt vergoeden.

Met vriendelijke groet,

<jouw naam, telefoon nr, email, adres, postcode, woonplaats>