

Naam/logo Praktijk

BEHANDELOVEREENKOMST

Ondergetekenden:

Naam -----

Voorletters en voornaam -----

Adres-----

Postcode en woonplaats-----

Telefoonnummer -----

E-mailadres-----

Geboortedatum-----

Burgerservicenummer (BSN)-----

Verklaren hierbij de volgende behandeling te zijn overeengekomen:

De behandelovereenkomst wordt door beide partijen ondertekend en brengt voor beide partijen rechten en verplichtingen met zich mee, waarop zij aangesproken kunnen worden.

Met de ondertekening van deze overeenkomst verklaren ondergetekenden kennis te hebben genomen van en in te stemmen met de bepalingen waaronder de uitvoering van de overeenkomst zal plaats vinden.

De bepalingen zijn vermeld op pagina 2 van deze overeenkomst.

Op deze overeenkomst is het Nederlands Recht van toepassing.

Aldus naar waarheid ingevuld te

Plaats-----d.d. -----

Therapeut

Clïënt,

Naam therapeut :
Beroepsaansluitnummer :
Klacht en Tucht recht nummer :
AGB zorgverlenersnummer :
RBNG licentienummer :

Naam/logo Praktijk

- De cliënt verplicht zich middels het intake- en anamneseformulier relevante informatie aan de Therapeut te verstrekken.
- De cliënt heeft het recht tot inzage in het eigen dossier.
- De cliënt verplicht zich een afspraak tijdig (minimaal 24 uur van te voren) af te zeggen, anders kunnen de kosten van de gereserveerde tijd in rekening worden gebracht.
- De therapeut verplicht zich informatie betreffende de behandeling te verstrekken aan de cliënt in alle fasen van de behandeling.
- De therapeut zal geheimhouding betrachten ten aanzien van de door de cliënt t.b.v. het dossierverstrekke gegevens.
- De therapeut verplicht zich de cliënt correct door te verwijzen naar een collega-therapeut of een arts, indien zijn behandeling niet geëigend en/of toereikend is.
- De therapeut is verplicht een beroepsaansprakelijkheidsverzekering te hebben.
- Beëindiging van de behandeling kan te allen tijde met wederzijds goedvinden geschieden.
- Indien de hulpvrager voortzetting van de overeenkomst niet langer op prijs stelt of nodig acht, kan hij deze eenzijdig beëindigen.
- Betalingswijze van de behandelingen geschied in onderling overleg contant, of kan per consult overgemaakt worden. U ontvangt uw factuur na het consult per e-mail of post.
- Voor eventuele klachten over de behandeling kan de cliënt zich wenden tot *-naam beroepsorganisatie en website of adres- van de therapeut-* en/of tot een onafhankelijk klachtenbureau. (de Inspectie voor de Gezondheidszorg, het Medisch Tuchtcollege, of de Burgerlijke-, Administratieve- of Strafrechter.

Voor gezien:

Cliënt:

Plaats:

, datum: