

Behandelovereenkomst Praktijk Hartenkracht



In deze overeenkomst staan een aantal zakelijke, verplichte afspraken. Tijdens de intake vullen we de behandelovereenkomst samen in.

Afspraken

- ✓ De cliënt is op de hoogte van de gestelde tarieven.
- ✓ De cliënt is op de hoogte van en geeft toestemming voor de gekozen behandeling.
- ✓ De cliënt heeft recht op privacy en geheimhouding van medische gegevens.
- ✓ De cliënt is op de hoogte dat er een elektronisch cliëntendossier wordt bijgehouden. De cliënt heeft recht om dit dossier in te zien, kan fouten laten herstellen en het eventueel laten vernietigen van dit dossier (behandelovereenkomst moet bewaard blijven).
- ✓ De cliënt is op de hoogte dat het cliëntendossier wettelijk gezien 20 jaar bewaard moet blijven.

Beëindigen / stopzetten behandeling

- ✓ Beëindiging van de behandeling kan te allen tijde met wederzijds goedvinden plaatsvinden.
- ✓ Beëindiging van de behandeling kan eenzijdig plaatsvinden door de cliënt, indien de cliënt de behandeling niet langer op prijs stelt of nodig acht.
- ✓ Indien de behandeling wordt beëindigd door de cliënt en dit gebeurt tegen het advies van de therapeut in; de cliënt dit doet voor eigen risico en bereid is een verklaring te tekenen waarop cliënt erkent de behandeling zonder goedkeuring van de therapeut te beëindigen.
- ✓ De behandeling kan door de therapeut eenzijdig worden beëindigd als redelijkerwijs niet van hem/haar kan worden verwacht dat hij/zij de behandeling voortzet.

Samen in vertrouwen

Voor een goede en zorgvuldige begeleiding is het belangrijk dat je informatie open en eerlijk met mij deelt. Alles wat je met mij deelt, wordt vertrouwelijk behandeld. Bovendien worden alle gegevens verwerkt volgens de AVG.

Eventuele gevolgen die ontstaan wanneer relevante informatie niet wordt gedeeld, blijven de verantwoordelijkheid van de cliënt.

Tijdens de behandeling gelden de algemene voorwaarden zoals vastgesteld op mijn website www.praktijkhartenkracht.nl.

Persoonsgegevens



Voornaam:

Achternaam:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer:

Emailadres:

Geboortedatum:

Akkoord en ondertekening

Door ondertekening geeft de cliënt aan akkoord te gaan met de begeleiding en de gemaakte afspraken.

Plaats:

Datum:

Naam therapeut: Annelot Oving-Weusthuis

Handtekening therapeut:

Handtekening cliënt:

Contactgegevens

Praktijk Hartenkracht

Annelot Oving-Weusthuis

Palfijnstraat 10

7555 MR Hengelo

06-14428321

annelot@praktijkhartenkracht.nl

KVK-nummer: 42104824