**Behandelingsovereenkomst**

Achternaam : …………………………………..

Voornaam : …………………………………

Geboorte datum : …………………………. Geslacht : □ man □ vrouw

Burgerlijke staat : ………………………….. BSN :

Adres : ………………………………………………………….

Postcode : ………………… Woonplaats : …………………….

Telefoon : ………………………………. Tel. mobiel : …………………….

Beroep : ………………………………. E-mail adres : …………………….

Geeft u toestemming uitwisseling van gegevens met huisarts

en/of verwijzend therapeut? : □ Ja □ Neen

Geeft u toestemming om na afloop van de behandeling de

huisarts en/of verwijzende therapeut te informeren? □ Ja □ Neen

Naam huisarts/verwijzende : ……………………………… Telefoon : …………………………

Woonplaats : …………………………………………….

De tariefstelling is € 75,- per uur (met afronding op 15 minuten).

Consulten die niet gelijk zijn afgerekend, binnen 14 dagen na ontvangst factuur overmaken op:

Bankrekeningnummer : NL57RABO0192009559

T.n.v. Praktijk Heeljezelf

Onder vermelding van factuurnummer en naam

**Aard van de problematiek**

1. Waaruit bestaat uw hulpvraag?

……………………………………………………………………………………………………  
 ……………………………………………………………………………………………………  
 …………………………………………………………………………………………………...

2. Ondervindt u klachten : □ emotioneel □ fysiek

Zo ja, welke? ………………………………………………………………………………….

Sinds wanneer heeft u deze klachten?.........................................................................

3. Welke arts(en) heeft u geraadpleegd? □ Huisarts □ Specialist □ Psychiater

Is er een diagnose gesteld? □ Ja □ Neen  
  
 Wat was de diagnose?....................................................................................................

4. Bent u al eerder in behandeling geweest voor dit   
 probleem? □ Ja □ Neen

5. Wat is het resultaat van de behandelingen tot nu toe?

……………………………………………………………………………………………………  
 ……………………………………………………………………………………………………

6. Bent u momenteel onder □ medische □ psychologische □ psychiatrische

behandeling?

Zo ja, bij welke behandelaar? …………………………………………

7. Gebruikt u medicijnen? □ Ja □ Neen

Zo ja, welke? ………………………………………………………………………………….

Voorgeschreven door? □ Huisarts □ Specialist □ Psychiater

8. Welk behandeldoel heeft de behandeling?

…………………………………………………………………………………………………...  
 ……………………………………………………………………………………………………

9. Nadere informatie die van belang kan zijn voor de behandeling:

……………………………………………………………………………………………………  
 ……………………………………………………………………………………………………

Alle eventuele nadelige gevolgen welke voortvloeien uit het achterhouden van informatie, zijn voor verantwoordelijkheid van de cliënt.

Cliënt verklaart zich akkoord met deze standaard behandelingsovereenkomst. En de algemene voorwaarden zoals hieronder vermeld.

Datum: ………………………………………. Plaats: ………………………………

Handtekening cliënt : ………………………

Naam therapeut : Andrea Lancel

VBAG registratie nummer : 21510008

RBCZ registratie nummer : 912031R

AGB code : 90101159

Praktijk AGB code : 90060721

Onafhankelijke   
klachtencommissie : Quasir

**Algemene voorwaarden**

1. Praktijk Heeljezelf (lees verder als PH) is een éénmanszaak en verzekerd tegen beroepsaansprakelijkheid.

2. PH is gehouden aan en werkt volgens de vastgestelde beroepscode, gedragsregels en beroepsprofielen voor   
 therapeuten, vastgesteld door de beroepsverenigingen VBAG.

3. PH behoudt zich het recht voor cliënten te weigeren en zal indien zulks het geval is, de reden opgeven.

4. In geval van een geschil kunnen cliënten zich wenden tot de beroepsverenigingen waarbij PH is aangesloten.

5. PH registreert de NAW-gegevens van haar cliënten en de behandelingsgegevens in een handmatig medisch dossier.

Deze gegevens worden voor een periode van 20 (twintig) jaren bewaard, waarna zij vernietigd worden.

6. De cliënt sluit samen met de therapeut een behandelingsovereenkomst waarin rechten en plichten van beide   
 zijden zijn geregeld. De behandelingsovereenkomst dient door de cliënt te worden ondertekend en voorzien van een

dagtekening. Indien gewenst, wordt aan de cliënt een kopie van deze overeenkomst overhandigd.

7. Gemaakte afspraken kunnen tot 24 uur voor de sessie kosteloos worden geannuleerd door de cliënt of diens   
 vertegenwoordiger (in geval van een afspraak op de maandag geldt een annuleringstermijn van uiterlijk vrijdag tot   
 18.00 uur voorafgaand aan de afspraak). Bij overschrijding van deze termijn, worden de kosten van de volledige   
 sessie in rekening gebracht. In geval van ziekte van de cliënt of overlijden van bloed- of aanverwanten, bestaat de  
 gelegenheid tot 2 uur voor de behandeling kosteloos te annuleren. In geval van bedrog of misleiding worden de   
 kosten alsnog volledig in rekening gebracht. De cliënt krijgt voor de volgende afspraak een afsprakenkaartje mee,   
 waarop de datum en tijdstip van de volgende behandeling staan vermeld. Bij het vergeten van de afspraak worden   
 de kosten van de sessie volledig in rekening gebracht.

8. Cliënten passen interventies waarvan zij hebben kennisgenomen, onder geen beding toe op anderen. Oefeningen   
 die aan de cliënt zijn aangeleerd, worden uitsluitend door zichzelf gehanteerd en mogen onder geen voorwaarde aan   
 derden worden aangeleerd of overgedragen. Ook het ter beschikking gestelde audiomateriaal dient alleen door de

cliënt gebruikt te worden en mag onder geen beding gedupliceerd of verspreid worden onder derden.

9. Na afloop van iedere sessie wordt de cliënt in de gelegenheid gesteld aan te geven hoe hij/zij zich voelt. PH adviseert   
 de cliënt over manieren om de praktijk op verantwoorde wijze te verlaten. PH aanvaardt geen aansprakelijkheid als   
 blijkt dat de cliënt onverantwoord handelt, dan wel zonder overleg andere therapieën aangaat of is aangegaan dan   
 wel enige medische- of andere, voor de therapie of training belangwekkende informatie, heeft verzwegen of   
 achtergehouden.

10. Behoudens nadrukkelijk schriftelijk bezwaar van de cliënt, is PH vrij te overleggen met de doorverwijzende arts,   
 therapeut of andere behandelaar.

11. PH behandelt geen cliënten die onder invloed staan van alcoholhoudende dranken of geest beïnvloedende   
 middelen (met uitzondering van middelen op arts receptuur). Indien de cliënten bij aanvang van de sessie of training   
 onder invloed blijken te zijn van bovengenoemde middelen, vervalt de sessie en worden de kosten volledig in   
 rekening gebracht.

12. Indien de cliënt later dan de afgesproken aanvangstijd verschijnt, wordt 15 minuten later de sessietijd bekort tot de   
 oorspronkelijke eindtijd. Indien cliënt meer dan 15 minuten te laat komt, vervalt de sessie. De kosten worden volledig   
 doorberekend (uitgezonderd bijzondere overmachtssituaties buiten de wil van cliënt om).

13. De betaling voor de sessies is bij voorkeur contant of met pin aan het eind van elke sessie, tenzij nadrukkelijk andere

voorwaarden zijn overeengekomen. Indien betaling per bank is overeengekomen, dient de factuur binnen 14 dagen   
 na dagtekening voldaan te worden. Bij te late betaling wordt 15% administratiekosten in rekening gebracht. Indien na   
 een tweede termijn van 14 dagen betaling uitblijft, zal de vordering in handen wordt gegeven van een incasso bureau.